

Allegato 1 bis

**MODELLO DOMANDA DI RINNOVO DELL'ACCREDITAMENTO DEL SERVIZIO DI TRASPORTO
RIABILITATIVO, LAVORATIVO E DI ADDESTRAMENTO LAVORATIVO A FAVORE DI PERSONE CON
DISABILITA'**

Il/la sottoscritto/a (in caso di RTI/rete inserire tutti i componenti)
..... nato/a a
..... il residente a
prov..... cap..... Via N.
documento di identità (specificare tipo, n. scadenza)..... in
qualità di (Carica sociale) legale rappresentante/procuratore.....
dell'Impresa/Associazione/altrocon sede legale a
..... in Via n. Codice Fiscale
..... P.IVA.....
Telefono..... Fax..... E-Mail
.....PEC

soggetto già accreditato dal Comune di Genova e da Città Metropolitana per lo svolgimento del servizio di trasporto scolastico, lavorativo e riabilitativo di persone con disabilità presso il Comune di Genova;

Viste:

- la deliberazione di Giunta Comunale 28 luglio 2022 n. 168 "Accreditamento del servizio di trasporto e accompagnamento scolastico, lavorativo, riabilitativo e addestramento lavorativo di persone con disabilità: conclusione della fase sperimentale e approvazione delle indicazioni per l'avvio a regime del servizio";
- la Determinazione Dirigenziale n. 147.3.0.-2022-106 a oggetto: "Approvazione e autorizzazione alla pubblicazione dell'avviso, del disciplinare e dei relativi allegati per l'accREDITAMENTO di operatori che erogano servizi di trasporto e accompagnamento riabilitativo, lavorativo e di addestramento lavorativo in favore di persone con disabilità residenti nel Comune di Genova" e tutti i relativi allegati.

Dichiara

- di accettare le nuove condizioni per la gestione del servizio in argomento così come definite nel nuovo disciplinare e nei relativi allegati approvati con Determinazione Dirigenziale n. 147.3.0.-2022-106;
- di essere in possesso dei requisiti ivi indicati;
- di rendersi disponibile a mantenere l'accREDITAMENTO per le seguenti tipologie di trasporto:
 - tipologia 1 con mezzo di trasporto normale solo autista

- tipologia 2 con mezzo di trasporto normale con accompagnatore – oltre all'autista dell'automezzo
 - tipologia 3 con mezzo attrezzato per il trasporto di carrozzelle solo autista
 - tipologia 4 con mezzo attrezzato per il trasporto di carrozzelle con accompagnatore – oltre all'autista dell'automezzo
- di rendere disponibile, per le tipologie di trasporto per cui richiede il mantenimento dell'accreditamento, il seguente numero di mezzi e operatori: (Nel caso di forma associata indicare il numero complessivo. La disponibilità di ogni singolo associato va dichiarata nell'allegato n°2 parte integrante della presente dichiarazione)

| Tipologia | N° Mezzi minimi richiesti | N° Operatori minimi richiesti | N° Mezzi dichiarati dall'operatore | N° Operatori dichiarati dall'operatore |
|-----------|---------------------------|-------------------------------|------------------------------------|--|
| 1 | 10 | 10 | | |
| 2 | 6 | 12 | | |
| 3 | 3 | 3 | | |
| 4 | 2 | 4 | | |

- di prendere atto che dette condizioni saranno formalizzate nella convenzione di accreditamento che sarà stipulata tra le parti entro 30 giorni dalla data di esecutività del provvedimento di esito della procedura di accreditamento per le attività in oggetto.

Data

Firma del legale rappresentante

Allegato parte integrante: copia del documento in corso di validità del legale rappresentante