

Spett.le Comune di Chiari  
Ufficio di Piano L. 328/00  
Piazza Martiri della libertà, 26  
25032 Chiari BS

Ambito Distrettuale Oglio Ovest

-

**BANDO PER L'ACCREDITAMENTO**  
delle associazioni di volontariato per il trasporto sul territorio di utenti  
fragili **MEDIANTE VOUCHER SOCIALE**  
e istituzione dell'elenco delle associazioni accreditate  
da gennaio 2024 a dicembre 2025

Il sottoscritto.....nato a ..... Il .....  
residente a ..... in via ..... nr. ....  
rappresentante della realtà .....  
avente sede a ..... in via ..... nr.....

visto

il regolamento del bando per l'accREDITAMENTO delle realtà di volontariato per il trasporto sul territorio di utenti mediante voucher sociale,

**DICHIARA**

di essere in possesso dei seguenti requisiti:

**1) Requisiti di capacità tecnica**

- o esperienza minima di un anno in attività di volontariato relativo al trasporto sociale;
- o iscrizione all'albo regionale o provinciale;
- o prevista presenza di 2 operatori per trasporto sociale delle persone non autosufficienti solo laddove si ritenga necessario;
- o idoneità dei mezzi di trasporto secondo la normativa vigente e assicurazione degli stessi;

- o sede operativa, orari di apertura e recapiti fornibili ai diversi soggetti partecipanti al progetto;
- o copertura assicurativa per gli operatori per rischi di responsabilità civile e infortuni;

## **2) Requisiti di organizzazione del servizio e di qualità minima da garantire**

- o Utilizzo di personale che sia idoneo al servizio e che abbia ottenuto adeguata abilitazione per il servizio di trasporto sociale.
- o Reperibilità attraverso un numero telefonico a disposizione dell'utenza.
- o Disponibilità, attraverso la compilazione della scheda n.1 "Dati realtà" sottostante, alla divulgazione da parte dei Comuni dell'Ambito delle informazioni che possono risultare utili all'utente.
- o Indicazione di un referente tecnico che si faccia carico del lavoro di rete, della relazione con le altre realtà e del rapporto con i Comuni del Distretto.

### ALLEGA I SEGUENTI DOCUMENTI

- o Fotocopia carta identità del rappresentante della realtà
- o Scheda 1 – Dati realtà accreditate sottostante
- o Informativa privacy sottoscritta per presa visione

Data e luogo, \_\_\_\_\_

Firma rappresentante \_\_\_\_\_

## DATI REALTÀ ACCREDITATA

<b>NOME REALTÀ'</b>	
<b>REFERENTE</b>	
<b>INDIRIZZO (via, n.civico)</b>	
<b>COMUNE</b>	
<b>TELEFONO</b>	
<b>CELLULARE</b>	
<b>MAIL</b>	
<b>DISPONIBILITÀ' di SERVIZIO</b>	<b>GIORNI</b> <input type="checkbox"/> tutti <input type="checkbox"/> solo infrasettimanali (lun/ven) <input type="checkbox"/> solo fine settimana <input type="checkbox"/> altro .....
	<b>ORARI</b> <input type="checkbox"/> 24 ore al giorno <input type="checkbox"/> solo diurno <input type="checkbox"/> solo notturno <input type="checkbox"/> altro.....
	<b>DESTINAZIONI</b> <input type="checkbox"/> Comune della sede della realtà <input type="checkbox"/> verso Chiari, Rovato, Palazzolo, Orzinuovi <input type="checkbox"/> nella Provincia di Brescia <input type="checkbox"/> tutte le destinazioni <input type="checkbox"/> altro.....
	<b>DESTINATARI</b> <input type="checkbox"/> persone autosufficienti <input type="checkbox"/> persone <b>non</b> autosufficienti
<b>ALTRE INFORMAZIONI</b>	