

COMUNE DI MARSICOVETERE

Provincia di Potenza

TEL. 0975/69033 – FAX 0975/69271



C.A.P. 85050

AVVISO

**Riservata a organizzazioni di volontariato e associazioni di promozione sociale
(Determina di servizio n.848 del 18/10/2021)**

PROCEDURA COMPARATIVA

Con il presente Avviso, nel rispetto dei principi di imparzialità, pubblicità, trasparenza, partecipazione e parità di trattamento, l'amministrazione procedente intende individuare un'organizzazione di volontariato o associazioni di promozione sociale con cui stipulare una convenzione per l'esercizio, in regime di volontariato, del servizio di "trasporto alunni diversamente abili dalle scuole al centro AIAS."

AMMINISTRAZIONE PROCEDENTE

L'ente responsabile della procedura è il Comune di Marsicovetere con sede in piazza Zecchettin, CAP 85050, Provincia di POTENZA, telefono 0975/352036,
PEC:comune.marsicovetere@cert.ruparbasilicata.it,
Ufficio responsabile del procedimento: AMMINISTRATIVO/CONTABILE
Responsabile del procedimento: DOTT. PALMINO FIORE

NORMATIVA

La disciplina della procedura comparativa è dettata unicamente dal "Codice del Terzo settore", il decreto legislativo n. 117 del 3 luglio 2017 (di seguito Codice).

SERVIZI OGGETTO DELLA CONVENZIONE

L'Amministrazione procedente, a norma dell'articolo 56 del Codice, intende affidare ad un'associazione di volontariato o di promozione sociale la gestione del servizio di "trasporto alunni diversamente abili dalle scuole al centro AIAS."

Il Comune di Marsicovetere si farà carico del rimborso delle sole spese documentate occorrenti per la gestione del servizio.

Sarà l'Associazione di volontariato a farsi carico delle assicurazioni dei volontari secondo quanto stabilito dalla legge (assicurazione sia contro infortuni e malattie connessi all'attività di volontario, sia per la responsabilità civile verso i terzi), con costi a carico del comune.

CHI PUÒ PARTECIPARE

Possono partecipare le organizzazioni di volontariato e le associazioni di promozione sociale in possesso dei requisiti previsti dal Codice:

- l'iscrizione da almeno sei mesi (sussistendo il periodo transitorio) nei registri regionali;
- che non sussistono a carico del rappresentante legale cause di incapacità di contrattare con la PA di cui all'art. 32 bis del codice penale;
- il possesso dei requisiti di moralità professionale;

- il poter dimostrare “adeguata attitudine” da valutarsi con riferimento, all'attività svolta da intendersi come “concreta capacità , di operare e di realizzare le attività oggetto di convenzione ed in particolare:

- a) attività di sensibilizzazione, di informazione, di istituzione di sportelli di ascolto e gruppi di auto mutuo aiuto finalizzato al contrasto del gioco di azzardo patologico.

Di seguito si riportano i criteri di valutazione:

- a) iscrizione nel registro regionale almeno 6 mesi punti 0;
da 6 mesi ed 1 giorno ad 1 anno punti 0,5;
da 1 anno ed 1 giorno a 2 anni punti 1;
da 2 anni ed 1 giorno a 3 anni punti 2;
da 3 anni ad 1 giorno a 4 anni punti 3;
da 4 anni in poi punti 5;

2) servizi analoghi già svolti per altre Amministrazioni pubbliche:

per ogni servizio o attività analoga 5 punti, con un massimo di 20 punti;

3) sede operativa ubicata sul territorio comunale punti 10;

ubicata entro 10 Km del territorio comunale punti 5;

4) attività di formazione somministrata ai propri iscritti relativa ai servizi ed alle attività oggetto della convenzione o analoghe:

formazione SI, punti 1
formazione No punti 0

DURATA

I servizi e le attività oggetto della convenzione saranno assegnati per un periodo di mesi 6 (sei) con decorrenza dalla data di sottoscrizione della convenzione;

RIMBORSO SPESE

I rimborsi spese sono quantificati in € **1.600,00** (iva compresa ove dovuta) per l'intera durata del rapporto, somma da intendersi comprensiva degli oneri assicurativi dei volontari, che faranno capo al Comune.

MANIFESTAZIONE DI INTERESSE

Gli operatori interessati devono dichiarare il possesso dei requisiti previsti ai paragrafi precedenti e fornire le informazioni necessarie per la formulazione della graduatoria, informa scritta, presentando apposita domanda in busta chiusa entro le ore 12,00 del giorno 24/11/2021 al protocollo generale dell'Ente.

La domanda dovrà essere corredata, a pena di esclusione, da una fotocopia del documento di riconoscimento in corso di validità del rappresentante legale dell'associazione e, dovrà preferibilmente essere formulata sul “**modulo A**” predisposto dal Comune.

Le offerte verranno esaminate in seduta pubblica alle ore 13,00 del 25/11/2021: in quella sede verrà formulata la graduatoria. Il servizio verrà affidato all'associazione che avrà conseguito il punteggio maggiore sulla base dei criteri sopra menzionati.

TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

A norma del D.Lgs. 196/2003 e s.mi, i dati personali dei concorrenti saranno acquisiti e trattati esclusivamente per le finalità connesse alla selezione, nonché per gli obblighi informativi e di trasparenza imposti dall'ordinamento.

MARSICOVETERE,18/10/2021

**Il Responsabile dell'Area Amministrativa
Dott. Palmino Fiore**

Firmato digitalmente da

PALMINO FIORE
CN = FIORE PALMINO
O = COMUNE DI
MARSICOVETERE
C = IT

AL COMUNE DI MARSICOVETERE
AREA AMMINISTRATIVA -CONTABILE
MARSICOVETERE (PZ)

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE ALL'AVVISO DEL SERVIZIO :

“TRASPORTO ALUNNI DIVERSAMENTE ABILI DALLE SCUOLE AL CENTRO AIAS

Il/La sottoscritta _____ in qualità di Legale
Rappresentante dell'Associazione _____
Con sede in _____

DICHIARA:

1. di essere in possesso dei requisiti di moralità professionale;
2. che non sussistono a carico del rappresentante legale cause di incapacità di contrattare con la PA di cui all'art. 32 bis del codice penale;
3. di essere iscritta/o nel registro Regionale con decorrenza _____
 - a) di avere svolto servizi e attività analoghe, per le seguenti Amministrazioni Pubbliche:

 - b) di avere /o di non avere una sede operativa ubicata sul territorio di Marsicovetere;
 - c) di avere /o di non avere una sede operativa ubicata entro 10 Km dal territorio Comunale e precisamentenel territorio di _____
 - d) Allega copia del documento di riconoscimento valido del Legale Rappresentante

Firma