

A.V.P.A. CROCE BIANCA Pubblica Assistenza
Via Cialdini n. 56
75018- STIGLIANO (MT)
C.F. 90025220774
crocebiancastigliano@libero.it
avpacrocebiancastigliano@pecbasilicatanet.it
Cell. 3461280040 - 3791630821
IBAN IT09S0538780460000003528229

Alla Provincia di Matera
Via Ridola n.60
75100 – MATERA

Mezzo PEC: provincia.matera@cert.ruparbasilicata.it

OGGETTO: richiesta di preventivo per individuazione operatori economici per affidamento diretto del servizio di trasporto scolastico di studenti con disabilità per l'a.s. 2025/2026 ai sensi dell'art.50, comma 1, lett. b) del D.Lgs. n.36/2023 e ss.mm.ii – ACCETTAZIONE

Il sottoscritto **Mastronardi Antonio** nato a **Stigliano** il **10/02/1969**, in qualità di Legale Rappresentante dell'A.V.P.A. "Croce Bianca" con sede in Stigliano alla via Cialdini n.56 (C.F.: **90025220774/P.I.**

in riscontro alla richiesta di preventivo prot. n. 16736 del 01/09/2025, al fine di accettare l'affidamento del servizio di trasporto scolastico di studenti con disabilità per l'anno scolastico 2025/2026 ai sensi dell'art.50, comma 1, lett.b del D.lgs. n.36/2023 e ss.mm.ii.

DICHIARA

- a) di possedere i requisiti di ordine generale di cui al Titolo IV - Capo II del d.lgs 36/2023, in particolare:
 - l'inesistenza di cause di esclusione "automatica" di cui all'art.94 D.Lgs. n36/2023 e ss.mm.ii.;
 - l'inesistenza di cause di esclusione "non automatica" di cui art.95 D.Lgs. 36/2023 e ss.mm.ii.;
- b) di avere i requisiti previsti per legge per lo svolgimento del servizio, quali iscrizioni ad albi o registri pubblici e, precisamente (Agenzia delle Entrate)
- c) di ~~disporre~~ di copertura assicurativa contro i rischi professionali adeguata al servizio da espletare;
- d) di essere perfettamente a conoscenza dei luoghi di partenza e di destinazione, della viabilità da percorrere, delle modalità di esecuzione, nonché di tutte le condizioni generali e particolari del servizio stesso e di poterlo svolgere correttamente in ogni sua parte;
- e) di accettare integralmente il capitolato allegato alla presente, incluse le parti relative alle penali e alle risoluzioni in danno all'affidatario.
- f) che l'Operatore è iscritto nei registri e/o albi previsti dalla normativa vigente e può, sulla base della propria natura giuridica, gestire il servizio in questione secondo le modalità di impresa sociale (INDICARE NUMERO DI ISCRIZIONE)
- g) di essere titolare di C.F./ **90025220774**
- h) di essere: **Associazione Volontari Pubblica Assistenza**, tipo di attività **n.869042**
- Servizi Ambulanza e altri servizi Sanitari-
ovvero di non essere soggetto alla normativa dettata in materia di DURC perché i servizi, in assenza di contratti di lavoro dipendente, sono assicurati, esclusivamente da operatori volontari;

- i) di assicurare l'erogazione del servizio di trasporto con mezzo omologato per il trasporto dei portatori di handicap, provvisto di pedana mobile;
- ii) di garantire la presenza di almeno un operatore specializzato e dell'autista in possesso della prescritta patente;
- iii) di assicurare l'osservanza della normativa sulla riservatezza dei dati personali e sensibili, di cui al Lgs.vo 196/2003 e ss. mm. e il. e di non di utilizzare per fini propri i dati dei quali sia venuta a conoscenza in relazione all'espletamento del servizio;
- iv) di svolgere detto servizio come da vostra richiesta:
 - **Durata:** anno scolastico 2025/2026, presumibilmente dal 15/09/2025 e sino al 10/06/2026. Al termine del periodo contrattuale, l'affidamento scade senza bisogno di disdetta o preavviso.
 - **Luogo del servizio** come di seguito indicato - *trasporto dell'alunno disabile (omissis) dall'indirizzo di abitazione (Stigliano) all'Istituto frequentato (Istituto "Omnicomprendivo" di Stigliano), dal lunedì al sabato, nel rispetto dell'orario scolastico dell'utente, e viceversa;*
 - **Importo:** il costo complessivo pari a €50,00 al giorno, IVA inclusa come per legge;
- v) di indicare ai sensi dell'art. 3 comma 7 della legge 13/08/2010 n. 136 e ss.mm.ii. "Tracciabilità dei flussi finanziari" gli estremi identificativi del conto corrente dedicato ai pagamenti dei contratti stipulati con la Provincia di Matera – IBAN n. **IT09S053878046000003528229** presso **BPER Banca filiale di Stigliano**

In uno alla presente, si allegano:

- copia del libretto di circolazione del mezzo che sarà utilizzato per il servizio;
- copia della polizza assicurativa del mezzo;
- copia della ricevuta del versamento della tassa di possesso del mezzo utilizzato;
- copia della patente/delle patenti di guida del/i conducente/i che si impegna ad impiegare nell'espletamento del servizio;
- carta dei servizi;
- elenco nominativi degli operatori specializzati che si impegna ad impiegare nell'espletamento del servizio;
- capitolato sottoscritto;
- documento di riconoscimento;

Stigliano 02/09/2025

Il Presidente
Antonio Mastronardi

A.V.P.A. CROCE BIANCA
Pubblica Assistenza
Via Cialdini/56 - 75018 Stigliano (MT)
C.F.: 90025720774
Mail: crocebiancastigliano@libero.it
Pec: avpasrocebiancastigliano@pec.basilicata.net