



# Città di Segrate

## ALLEGATO 1C

Spett.le  
COMUNE DI SEGRATE  
Via Primo Maggio snc  
20054 – SEGRATE

SCHEDA ORGANIZZAZIONE – AVVISO PUBBLICO PER L'INDIVIDUAZIONE DI UN SOGGETTO DEL TERZO SETTORE INTERESSATO AL CONVENZIONAMENTO PER LA GESTIONE DEL TRASPORTO SCOLASTICO STUDENTI DISABILI SCUOLE SUPERIORI PER L'A.S. 2022/2023

Associazione / impresa sociale \_\_\_\_\_  
Con sede in \_\_\_\_\_ Via/piazza \_\_\_\_\_  
Codice fiscale n. \_\_\_\_\_ Partita IVA n. \_\_\_\_\_  
Telefono n. \_\_\_\_\_ Fax n. \_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_  
pec: \_\_\_\_\_

Numero di volontari totali associati: .....

Numero di volontari dedicati alla convenzione in oggetto: .....

Numero di dipendenti con contratto a tempo pieno: .....

Numero di dipendenti con contratto a tempo parziale: .....

Numero di dipendenti parzialmente impiegati per le attività della convenzione: .....

Dotazione mezzi di trasporto adeguati all'oggetto della convenzione:

• N. TOTALE di mezzi di trasporto: .....

• Caratteristiche mezzi di trasporto:

- Marca e modello .....

- Anno immatricolazione .....

- Posti a sedere .....

- Accessibilità per carrozzine

• Caratteristiche mezzi di trasporto:

- Marca e modello .....

- Anno immatricolazione .....

- Posti a sedere .....

- Accessibilità per carrozzine

• Caratteristiche mezzi di trasporto:

- Marca e modello .....

- Anno immatricolazione .....

- Posti a sedere .....

- Accessibilità per carrozzine

Numero di anni di esperienza nella gestione di servizi analoghi a quello oggetto della convenzione (allegare Curriculum professionale):  
.....

Palazzo Comunale  
via Primo Maggio 20054 - Segrate  
Telefono 02/26.902.1 Fax 02/21.33.751  
C.F. 83503670156 - P.I. 01703890150



Numero di ore di formazione e/o aggiornamento dei volontari effettuate nell'ultimo triennio (nel periodo 2019-2022)

.....  
Attività di coordinamento tecnico amministrativo specificatamente dedicato alla convenzione:

- n. di ore settimanali di attività di coordinamento .....
- n. di volontari impiegati nel coordinamento .....
- n. di dipendenti impiegati nel coordinamento .....
- dotazioni tecnologiche (PC, cellulare, telefono):.....

In fede

Luogo e data

..... , ...../...../.....

IL DICHIARANTE

.....

Il soggetto dichiarante acconsente al trattamento dei dati personali ai sensi del Regolamento U.E. 2016/679 (GDPR) come specificato nell'avviso.

Luogo e data

..... , ...../...../.....

IL DICHIARANTE

.....