

COMUNE DI VINCI
Città Metropolitana di Firenze
SETTORE 4 – Contratti, Tributi, Attività produttive - SUAP

ALLEGATO A

Spettabile **Comune di Vinci**
Settore 4
“ Contratti, Tributi, Attività produttive -
SUAP”
Piazza Leonardo da Vinci 29 50059
Vinci (Fi)

OGGETTO – AVVISO PUBBLICO DI MANIFESTAZIONE DI INTERESSE RIVOLTO ALLE ORGANIZZAZIONI DI VOLONTARIATO PER L’AFFIDAMENTO DEL SERVIZIO DI RICOVERO, CUSTODIA, MANTENIMENTO, CURA E ACCALAPPIATURA DI CANI ABBANDONATI E FERITI AI SENSI DELLA LEGGE REGIONALE TOSCANA N. 59 DEL 20.10.2009 DEL COMUNE DI VINCI dal 1 settembre 2022 al 31 agosto 2024 E POSSIBILITA’ DI RINNOVO PER ULTERIORI DUE ANNI

Il sottoscritto _____ nato a _____

il _____ residente in _____ via _____

in qualità di _____

della società _____

con sede legale in (*località – provincia - c.a.p. – indirizzo*) _____

con codice fiscale _____ partita IVA _____

telefono _____ fax _____ email _____

PEC _____

CHIEDE

di partecipare all’avviso pubblico per affidamento indicato in oggetto.

A TAL FINE DICHIARA:

ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000, consapevole della responsabilità cui può incorrere in caso di dichiarazioni mendaci o esibizione di atto falso contenente dati non rispondenti a verità, di cui all'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000, sotto la propria responsabilità:

- Di essere in possesso dei requisiti di ordine generale di cui all'art. 80 del D. Lgs. 50/2016 e ss.mm.ii di non si trovarsi in alcuna ipotesi di incapacità a contrattare con la Pubblica Amministrazione prevista ai sensi di legge;

- Di essere iscritte da almeno sei mesi nel registro unico nazionale (in relazione alla previsione di cui all'art. 101, comma 3 del D. Lgs 117/2017). Il requisito dell'iscrizione al Registro unico nazionale, nelle more dell'istituzione del Registro medesimo, si intende soddisfatto attraverso l'iscrizione ad uno dei registri regionali): *indicare: il registro di iscrizione* _____; *il numero di iscrizione* _____; *l'oggetto dell'iscrizione:* _____;

COMUNE DI VINCI
Città Metropolitana di Firenze
SETTORE 4 – Contratti, Tributi, Attività produttive - SUAP

-Di aver gestito negli ultimi cinque anni (nel periodo 2017-2022), per almeno due anni consecutivi, un canile con esito positivo.

Nome canile: _____

Sede canile _____

Periodo di gestione _____

- Di possedere l'accreditamento sulla base dei requisiti stabiliti dalla legge regionale toscana 59/2009 e secondo le procedure previste dal regolamento attuativo della stessa.

(Indicare i riferimenti della USL che ha rilasciato l'accreditamento) _____

- Di Perseguire tra le proprie finalità, la cura dei cani;

- Di avere convenzioni attive con i seguenti veterinari:

Nome veterinario (ragione sociale) _____

Sede legale _____

p.iva e codice fiscale _____

- Di svolgere direttamente il servizio di accalappiatura cani

oppure

- Di svolgere il servizio di accalappiatura cani mediante la/le seguente/i convenzione/i:

(Indicare i dati completi del soggetto con cui è stata stipulata la convenzione e i riferimenti della stessa) _____

- Di disporre dei seguenti educatori che svolgono attività di supporto ai cani:

n. educatori dipendenti _____

n. educatori volontari _____

Firma

Il presente modello dovrà essere firmato digitalmente dal legale rappresentante o procuratore dell'operatore economico. In quest'ultimo caso, deve essere allegata copia della procura. La firma apposta deve essere digitale o olografa. Nel primo caso, il sottoscrittore deve essere in possesso di un certificato qualificato di firma elettronica che, al momento della sottoscrizione, non risulti scaduto di validità, ovvero non risulti revocato o sospeso; nel secondo caso, deve essere allegata copia del documento d'identità del sottoscrittore.

COMUNE DI VINCI
Città Metropolitana di Firenze
SETTORE 4 – Contratti, Tributi, Attività produttive - SUAP

ALLEGATO B

Spettabile **Comune di Vinci**
Settore 4
“ Contratti, Tributi, Attività produttive -
SUAP”
Piazza Leonardo da Vinci 29 50059
Vinci (Fi)

OGGETTO – AVVISO PUBBLICO DI MANIFESTAZIONE DI INTERESSE RIVOLTO ALLE ORGANIZZAZIONI DI VOLONTARIATO PER L’AFFIDAMENTO DEL SERVIZIO DI RICOVERO, CUSTODIA, MANTENIMENTO, CURA E ACCALAPPIATURA DI CANI ABBANDONATI E FERITI AI SENSI DELLA LEGGE REGIONALE TOSCANA N. 59 DEL 20.10.2009 DEL COMUNE DI VINCI dal 1 settembre 2022 al 31 agosto 2024 E POSSIBILITA’ DI RINNOVO PER ULTERIORI DUE ANNI

Il sottoscritto _____ nato a _____

il _____ residente in _____ via _____

in qualità di _____

dell’Associazione di volontariato _____

con sede legale in (*località – provincia - c.a.p. – indirizzo*) _____

con codice fiscale _____ partita IVA _____

telefono _____ fax _____ email _____

PEC _____

PRESENTA IL PRESENTE PROGETTO:

| | Criterio | Offerta Max 100 Punti |
|-----|--|--|
| 7.1 | -Attività di formazione somministrata ai propri volontario e/o dipendenti relativa alle attività oggetto del presente servizio (o attività analoghe) | <input type="radio"/> Nessuna formazione <input type="radio"/> Formazione 1 volta l’anno <input type="radio"/> Formazione 2 volte all’anno <input type="radio"/> Formazione più di due volte all’anno |
| 7.2 | - Numero di dipendenti | <input type="radio"/> Nessun dipendente <input type="radio"/> 1 Dipendente |

COMUNE DI VINCI
Città Metropolitana di Firenze
SETTORE 4 – Contratti, Tributi, Attività produttive - SUAP

| | | |
|-----|---|---|
| | | <ul style="list-style-type: none">○ 2 Dipendenti○ 3 o Più dipendenti (indicare il numero) _____ |
| 7.3 | - Attività di gestione del canile. | Da redigere in carta libera. Max 3 pagine. |
| 7.4 | - Attività di promozione delle adozioni | <ul style="list-style-type: none">○ Mediante Utilizzo di social network○ Mediante organizzazione di incontri con le scuole○ Ulteriori attività oltre a quelle già indicate (indicare le attività) <hr/> <hr/> |
| 7.5 | - Gestione servizio di accalappiatura dei cani. | Da redigere in carta libera. Max 3 pagine. |

Firma

Il presente modello dovrà essere firmato digitalmente dal legale rappresentante o procuratore dell'operatore economico. In quest'ultimo caso, deve essere allegata copia della procura. La firma apposta deve essere digitale o olografa. Nel primo caso, il sottoscrittore deve essere in possesso di un certificato qualificato di firma elettronica che, al momento della sottoscrizione, non risulti scaduto di validità, ovvero non risulti revocato o sospeso; nel secondo caso, deve essere allegata copia del documento d'identità del sottoscrittore.

COMUNE DI VINCI
Città Metropolitana di Firenze
SETTORE 4 – Contratti, Tributi, Attività produttive - SUAP

ALLEGATO C

Spettabile **Comune di Vinci**
Settore 4
“ Contratti, Tributi, Attività produttive -
SUAP”
Piazza Leonardo da Vinci 29 50059
Vinci (Fi)

OGGETTO – AVVISO PUBBLICO DI MANIFESTAZIONE DI INTERESSE RIVOLTO ALLE ORGANIZZAZIONI DI VOLONTARIATO PER L’AFFIDAMENTO DEL SERVIZIO DI RICOVERO, CUSTODIA, MANTENIMENTO, CURA E ACCALAPPIATURA DI CANI ABBANDONATI E FERITI AI SENSI DELLA LEGGE REGIONALE TOSCANA N. 59 DEL 20.10.2009 DEL COMUNE DI VINCI dal 1 settembre 2022 al 31 agosto 2024 E POSSIBILITA’ DI RINNOVO PER ULTERIORI DUE ANNI

PROSPETTO SPESE

SERVIZIO DI CUSTODIA DEI CANI

- Costo giornaliero a cane € _____
- Costi fissi per la profilassi standard al momento dell’ingresso del cane all’interno del canile (dettagliare le voci di spesa):
 - _____ €
 - _____ €
 - _____ €
 - _____ €

SERVIZIO DI ACCALAPPIATURA DEI CANI

- Intervento di recupero con esito positivo giorni feriali (dalle ore 6:00 alle ore 22:00) € _____
- Intervento di recupero con esito positivo giorni festivi o in orario notturno (dalle ore 22:00 alle ore 6:00) € _____
- Intervento di recupero senza esito € _____

Il presente modello dovrà essere firmato digitalmente dal legale rappresentante o procuratore dell’operatore economico. In quest’ultimo caso, deve essere allegata copia della procura. La firma apposta deve essere digitale o olografa. Nel primo caso, il sottoscrittore deve essere in possesso di un certificato qualificato di firma elettronica che, al momento della sottoscrizione, non risulti scaduto di validità, ovvero non risulti revocato o sospeso; nel secondo caso, deve essere allegata copia del documento d’identità del sottoscrittore.

Firma
