

Modello A

Istanza di partecipazione

COMUNE DI CALDERARA DI RENO
Settore Urbanistica e
Sviluppo del Territorio
Piazza Marconi 7, 40012
Calderara di Reno (Bo)
comune.calderara@cert.provincia.bo.it

AVVISO PER LA MANIFESTAZIONE DI INTERESSE
INIZIATIVE DI MOBILITÀ SOSTENIBILE RIGUARDANTI LA FASE III DEL COVID-19.
CONTRIBUTI ED INCENTIVI PER LA MOBILITÀ CICLABILE. ATTUAZIONE DEL
PROGETTO REGIONALE BIKE TO WORK

Il sottoscritto (cognome e nome) _____
nato a _____ il _____
tel. _____ Mail: _____
cod.fisc _____

residente a _____ via _____

In qualità di:

- Mobility Manager Aziendale _____
- Titolare dell'impresa _____
- Amministratore unico dell'impresa _____
- Legale rappresentante dell'impresa/ente _____

MANIFESTA IL PROPRIO INTERESSE PER LE SEGUENTI MISURE:		
MISURA DI RIFERIMENTO	DATI RICHIESTI	NOTE
	Numero dipendenti	Da produrre Allegato 3 Accordo con dipendenti per ciascun dipendente coinvolto
		Interessati a praticare il bike to work a dicembre 2020;
A: incentivi BIKE TO WORK max 20 cent./km; max 50,00 € mensili/ dipendente	Km/giorno percorsi casa-lavoro 	Lunghezza percorso bike to work per ogni dipendente. Da intendersi complessivi andata e ritorno.
	Numero giorni/mese di bike to work 	
PERIODO: OTTOBRE/DICEMBRE 2020		Giorni/mese bike to work per ogni dipendente.

Data.....

Firma.....

Allegato: copia documento riconoscimento

Modello B Dichiarazione

COMUNE DI CALDERARA DI RENO
Settore Urbanistica e
Sviluppo del Territorio
Piazza Marconi 7, 40012
Calderara di Reno (Bo)
comune.calderara@cert.provincia.bo.it

AVVISO PER LA MANIFESTAZIONE DI INTERESSE
INIZIATIVE DI MOBILITÀ SOSTENIBILE RIGUARDANTI LA FASE III DEL COVID-19.
CONTRIBUTI ED INCENTIVI PER LA MOBILITÀ CICLABILE. ATTUAZIONE DEL
PROGETTO REGIONALE BIKE TO WORK

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA AI SENSI DEGLI ARTT. 46 E 47 DEL D.P.R. N. 445/2000 E SS. MM.II

Il/La Sottoscritto/a _____
Nato/a a _____ Provincia _____ il ____/____/_____
C.F. _____
in qualità di _____
della Società/Studio _____
con Sede Legale in _____ Provincia _____ CAP _____
Via _____ n. _____
P.IVA/C.F. _____
Telefono _____
Cellulare (per contatti inerenti il presente affidamento) _____
Fax _____ E-mail _____
PEC _____
Iscritta alla C.C.I.A.A. di _____ Provincia _____
Num. d'Iscrizione al Registro delle Imprese _____

(Nel caso gli operatori economici siano superiori al presente schema va ripetuto fino alla necessità di utilizzo)

Ai fini della partecipazione alla presente Manifestazione d'Interesse

(cognome e nome) _____

DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ

- Di essere consapevole, ai sensi e per gli effetti dell'art.76 del D.P.R. n.445/2000, della responsabilità e delle conseguenze civili e penali previste in caso di dichiarazioni mendaci e/o formazione od uso di atti falsi,

nonché in caso di esibizione di atti contenenti dati non più corrispondenti a verità e consapevole, altresì, che qualora emerga la non veridicità del contenuto della presente dichiarazione la scrivente Società decadrà dai benefici per i quali la stessa è rilasciata;

- Di essere iscritto al Registro delle Imprese della Camera di Commercio e che le persone che ne hanno la legale rappresentanza sono *(Indicare nominativi ed esatte generalità, nonché i poteri loro conferiti - in particolare per le Società in Nome Collettivo dovranno risultare tutti i Soci, per le Società in Accomandita Semplice i Soci Accomandatari, per le altre Società tutti i componenti del Consiglio di Amministrazione muniti di rappresentanza)* :

- Di non versare in alcuna delle cause di esclusione a contrarre con la Pubblica Amministrazione di cui all'art. 80 del D.Lgs. n. 50/2016;
- Di essere in regola con le norme della L. n. 68/1999 sul diritto al lavoro dei disabili, nonché di avere ottemperato alle norme di cui alla suddetta Legge e che l'Ente competente per il rilascio della relativa certificazione è _____ con Sede in _____ Provincia _____ CAP _____ Via _____ n. _____ ;
- Di non essere soggetto alle norme della Legge n. 68/1999 sul diritto al lavoro dei disabili;
- Di essere in regola con gli adempimenti e le norme previste dal D.Lgs. n. 81/2008 e ss.mm.ii.
- Di rispettare per tutti i propri addetti (se presenti), anche se in possesso della qualifica di Soci, gli standard di trattamento salariale e normativo previsto dal CC.NN.LL. di categoria e gli standard normativi, previdenziali ed assicurativi del settore;
- Di essere in regola con l'assolvimento degli obblighi contributivi previsti dalle Leggi e dai CC.NN.LL. ed in particolare gli Enti competenti per il rilascio della relativa certificazione sono:

ENTE _____ SEDE _____

PROVINCIA _____ CAP _____

VIA _____

N. _____ NUMERO DI POSIZIONE _____

(Nel caso gli Enti competenti siano superiori a 1 il presente schema va ripetuto fino alla necessità di utilizzo)

- Che nei propri confronti non sussistono le cause di decadenza, di sospensione o di divieto di cui all'art.67 del D.Lgs. n. 159/2011;

DICHIARA INOLTRE

1. Di aver preso visione e analizzato la documentazione della presente Iniziativa nell'ambito del progetto "BIKE TO WORK" e di aver preso conoscenza di tutte le circostanze generali e particolari e delle condizioni in essa espresse che con la presente dichiarazione accetta e si impegna rispettare.
2. Di conoscere e rispettare le normative in materia di privacy e riservatezza dei dati trattati ai sensi e per gli effetti della legge 196/2003 e GDPR 679/2016;
3. Che la percentuale di dipendenti che oggi utilizza la bicicletta (propria o in sharing) per gli spostamenti casa – lavoro è pari a _____% mentre la partecipazioni all'iniziativa potrebbe incentivare ed attirare a questa forme di mobilità alternativa una percentuale di dipendenti pari a %
4. Di impegnarsi a sostenere l'iniziativa in azienda, a monitorarne l'andamento e a garantire una equa e corretta distribuzione delle risorse come indicato nell'avviso stesso.

Si allega:

- *Copia documento di riconoscimento*
- *Copia visura camerale*

Luogo, Data