



Ente capofila: Comune di Oristano
 Piazza Eleonora d'Arborea – tel. 0783 7911

Allegato 1 A

OGGETTO: ACCREDITAMENTO ALL'ALBO DEI SOGGETTI FORNITORI DEL SERVIZIO DI MOBILITA' SOCIALE - SCHEDA ANAGRAFICA

SCHEDA ANAGRAFICA IDENTIFICATIVA DELL'ORGANIZZAZIONE E DELLE RISORSE UMANE E STRUMENTALI		
ORGANIZZAZIONE		
Denominazione		
Ragione sociale		
P.IVA/C.F.		
Sito Web:		
Sede legale: Comune di	Via	n.
Telefono	Pec	
E-mail		
ORGANIGRAMMA (ALLEGARE ATTO COSTITUTIVO)		
Presidente/Legale Rappresentante	tel.	
nome e cognome	E.mail	
Responsabile Amministrativo/Contabile	tel.	
nome e cognome	E.mail	
Responsabile della sede operativa	tel.	
nome e cognome	E.mail	
Responsabile del personale	tel.	
nome e cognome	E.mail	
Responsabile D.Lgs 81/2008	tel.	
nome e cognome	E.mail	
Responsabile 196/2003	tel.	
nome e cognome	E.mail	
n. dipendenti alla data domanda		



n. volontari alla data domanda			
referente del servizio trasporti (ALLEGARE CURRICULUM)			
cognome e nome			
reperibilità:	tel.	Mail	Pec
ACCESSIBILITÀ			
Sede operativa: Comune di		Via	n.
Telefono			
E-mail		Pec	

Si chiede di indicare brevemente le **STRATEGIE COMUNICATIVE E DI ACCESSIBILITÀ DIGITALE E DI CONTATTO** adottate (WEB, APP, WhatsApp), connesse alla realizzazione delle prestazioni:

RISORSE UMANE E STRUMENTALI

Allegare breve relazione descrittiva dell'organizzazione e dettagliare le risorse umane, strumentali e patrimoniali disponibili (vedasi art. 2.2 PUNTO A del disciplinare).

Data _____

Il legale Rappresentante
Timbro e firma
**allegare fotocopia documento di
identità in corso di validità**

La mancata sottoscrizione della presente è causa di esclusione della presente procedura.