



Prot. n. 6519 del 6-9-2018

## COMUNE DI BUCCHERI

( Libero Consorzio Comunale di Siracusa )  
Palazzo Municipale " Dott. V. Spanò"  
Piazza Toselli, 1 – 96010 BUCCHERI  
Tel. 0931880359 - Fax 0931880559

### AVVISO PUBBLICO

Premesso:

- che con delibera G.M. n. 153 del 05.09.2018 è stato dato atto di indirizzo al Capo Area AA.GG. di procedere all'attivazione del servizio scuolabus con decorrenza **1 Ottobre 2018**;
- che si rende necessario procedere alla redazione di un elenco di nominativi del personale disponibile ad effettuare il servizio di autista dello Scuolabus per il trasporto degli alunni, valido per l'anno scolastico 2018/2019;

SI INVITANO TUTTI COLORO CHE INTENDONO ESSERE INSERITI NEL SUDDETTO ELENCO PER EFFETTUARE IL SERVIZIO DI AUTISTA DELLO SCUOLABUS, A PRESENTARE ISTANZA ENTRO E **NON OLTRE IL 24 SETTEMBRE 2018**.

**PER PRESENTARE ISTANZA E' NECESSARIO ESSERE IN POSSESSO DEI SEGUENTI REQUISITI:**

1. Patente di guida di categoria "D";
2. Certificato di abilitazione professionale previsto dalla vigente normativa (carta di qualificazione del conducente -C.Q.C. -Persone- (per la guida di scuolabus)
3. Non aver riportato condanne penali;

**I MODELLI DI DOMANDA SONO DISPONIBILI PRESSO L'UFFICIO SERVIZI SOCIALI DEL COMUNE DI BUCCHERI O SI POSSONO SCARICARE DAL SITO INTERNET AL SEGUENTE INDIRIZZO : [www.comunedibuccheri.it](http://www.comunedibuccheri.it)**

Si fa presente che, in data **25 SETTEMBRE 2018 ALLE ORE 16,30** , presso l'Ufficio Servizi Sociali di Piazza Toselli n. 1, si procederà ad effettuare il sorteggio pubblico di tutti i nominativi che hanno presentato regolare istanza ed in possesso dei requisiti richiesti;

- Il predetto elenco di nominativi del personale disponibile ad effettuare il servizio di trasporto, sarà valido per tutto il corrente anno scolastico ;
- Si procederà all'affidamento del servizio di autista per la conduzione dello scuolabus mediante comunicazione al primo nominativo dell'elenco e conseguente accettazione, ogni qualvolta lo stesso vi rinuncia per iscritto, il suo nominativo sarà posto in coda all'elenco e contattato quello successivo;
- Il servizio sarà affidato per un turno di trenta giorni lavorativi a fronte del pagamento dell'importo onnicomprensivo di €. 801,00.

Per qualsiasi chiarimento, gli interessati potranno rivolgersi l'Ufficio Servizi Sociali.



IL CAPO AREA AA. GG.  
Lucia Gianfriddo

AL SIGNOR SINDACO DEL COMUNE  
DI BUCCHERI

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_

Il \_\_\_\_\_ e residente in \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_, cell. \_\_\_\_\_

Con la presente,

CHIEDE

DI ESSERE INSERITO NELL'ELENCO CHE SARA' PREDISPOSTO PER EFFETTUARE IL SERVIZIO DI AUTISTA DELLO SCUOLABUS DEL COMUNE DI BUCCHERI PER IL TRASPORTO DEGLI ALUNNI DELLA SCUOLA PRIMARIA E SECONDARIA DI PRIMO GRADO.

Fa presente:

- di essere in possesso della patente di guida di categoria "D";
- di essere in possesso del certificato di abilitazione professionale previsto dalla vigente normativa (carta di qualificazione del conducente -C.Q.C. -Persone- (per la guida di scuolabus)

A tal fine, consapevole delle responsabilità penali cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci, come previsto dall'art. 76 del D.P.R. n. 445 del 28.12.2000

DICHIARA

di non aver riportato condanne penali e di non essere destinatario di provvedimenti che riguardano l'applicazione di misure di prevenzione.

Allega alla presente:

- Fotocopia del documento di riconoscimento;
- Fotocopia della patente di guida;
- Fotocopia del certificato C.Q.C.

Dichiara, inoltre di aver preso visione dell'avviso pubblico prot. n. 6519 del 06.09.2018 e di accertarlo integralmente.

Buccheri lì \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_