

**Spett.le
Comune di Fano
in qualità di Ente capofila dell'A.T.S. n. 6
ambito6.comune.fano@emarche.it**

Oggetto: domanda di iscrizione nell'elenco fornitori relativo a strutture ricettive in grado di offrire sistemazioni alloggiative temporanee di emergenza dell'ATS 6

Il sottoscritto nato il
a..... residente in Via
..... codice fiscale
in qualità di..... della struttura ricettiva.....
..... con sede legale in
via.....n.cod. fiscale..... part. IVA.....
Tel:.....Fax. e-mail (PEC)

CHIEDE

che la sopracitata Struttura venga inserita nell'elenco delle strutture ricettive in grado di offrire sistemazioni alloggiative temporanee di emergenza in favore di persone singole e nuclei familiari in carico ai Servizi Sociali dell'ATS 6.

A tal fine, avvalendosi della facoltà concessagli dagli artt. 46 e 47 del D.P.R n° 445/2000, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del medesimo D.P.R., per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate,

DICHIARA

- di non trovarsi nelle condizioni di esclusione dalla partecipazione alle gare di appalto e di stipula dei relativi contratti previste dall'art. 80 del D. Lgs. 50/2016 e s.m.i.
- che la struttura _____ :
 - è ubicata in _____ Prov. _____ via _____ n. _____ CAP _____
 - tipologia: _____
 - classificazione _____
 - capacità ricettiva (come da SCIA): _____
 - numero di camere messe a disposizione (singola/doppia/ecc) e totale posti letto:

Camere doppie disponibili: n..... - Camere singole disponibili: n.....

- periodo di apertura (annuale; stagionale e periodo): _____
- dotazioni e servizi (attrezzature, somministrazione pasti, lavanderia, ecc): _____

- eventuale sito internet e riferimenti per prenotazioni: _____

- riferimenti dell'atto autorizzativo all'esercizio dell'attività ricettiva (SCIA), ai sensi della vigente normativa regionale _____
- riferimenti del certificato prevenzione incendi, ove necessaria:

- attestazione di conformità urbanistica:

- possibilità di effettuare inserimenti nell'intera giornata contemplando anche le ore notturne nei fine settimana e festivi (*barrare con una croce*):
 - sì
 - no
- Prezzi richiesti (*i prezzi si intendono comprensivi dei seguenti servizi: uso del bagno anche in comune con altre camere; cambio biancheria (minimo una volta a settimana) ; pulizia della camera e parti comuni; utenze luce e acqua*):
 - camera doppia: giornalieri €.....- camera singola: giornalieri €.....
 - nei prezzi di cui sopra sono escluse le seguenti voci:
 -
 -

Precisazioni:.....

- di essere in possesso dei requisiti per contrarre con una pubblica amministrazione;
- di aver preso conoscenza dell'informativa sul trattamento dei dati personali contenuta nell'avviso pubblicato all'albo informatico del Comune di Fano in qualità di Comune capofila dell'ATS 6, sul sito internet dell'ATS 6 e sul sito Istituzionale degli Enti Locali afferenti all'ATS 6.

ALLEGA

alla presente copia dell'Avviso firmato per accettazione su ogni pagina.

Li,.....

FIRMA

N.B.

La domanda dovrà essere presentata esclusivamente in modalità elettronica all'indirizzo di posta certificata (PEC): ambito6.comune.fano@emarche.it e trasmessa da indirizzo di posta elettronica certificata riferibile all'operatore economico. I dati sopra attestati dovranno essere dichiarati sussistenti alla data di presentazione della domanda. Tutte le dichiarazioni sostitutive rese ai sensi degli artt. 46 e 47 del d.p.r. 445/2000, ivi compresa la domanda di partecipazione e la dichiarazione sostitutiva dei requisiti (Allegato A.1) devono essere sottoscritte dal rappresentante legale del concorrente o suo procuratore, giusta delega da presentare in originale o copia autenticata e corredata di fotocopia di documento di identità valido.