

Applicare
Bollo
da Euro16,00

Alla c.a. Ufficio programmazione e servizi per il fabbisogno abitativo
Settore politiche sociali e socio-sanitarie
comune.livorno@postacert.toscana.it

MANIFESTAZIONE DI INTERESSE

Il sottoscritto _____

nat__ a _____ il _____ in qualità di:

dell'impresa/società _____

con sede legale in _____

via/piazza _____

codice fiscale _____

partita I.V.A. _____

email _____

tel. _____

ETS iscritto al RUNTS o, nelle more della conclusione delle procedure di trasmigrazione con convalida di iscrizione di cui all'art. 54 del Dlgs 117/2017, nei Registri previsti dalle normative di settore ex art. 101 comma 3 del sopracitato Decreto Legislativo (*barrare se si rientra nella casistica*).

manifesta il proprio interesse per l'affidamento di servizi di albergo o di accoglienza in favore di singoli e/o nuclei familiari che necessitano con urgenza di sistemazioni alloggiative di breve periodo o temporanee.

A tal fine, ai sensi del DPR 445/2000, dichiara di non rientrare in uno dei motivi di esclusione di cui all'art. 80 del d. lgs. 50/2016.

Nello specifico manifesta interesse per l'affidamento di:

- a) servizi di sistemazione alberghiera
- b) altre sistemazioni non alberghiere (Centri di accoglienza e altro)
- c) appartamento/i uso civile abitazione

Tipologia di sistemazioni offerte:

- camere con bagno riservato
- camere con bagno in comune
- Centro di accoglienza fino ad un massimo di 24 posti letto con uso cucina o erogazione pasti
- alloggi in coabitazione con cucina e servizi in comune
- alloggi autonomi per nuclei familiari

Inoltre si dichiara che le sistemazioni offerte avranno le seguenti caratteristiche (*barrare se almeno una delle sistemazioni offerte ha tali caratteristiche*):

- ammessi animali
- privi di barriere architettoniche
- arredati

Dichiara altresì di possedere i requisiti di qualificazione richiesti dall'Avviso con riferimento alle sistemazioni alloggiative alberghiere o di accoglienza per le quali si rende disponibile.

Allega alla presente copia del documento di identità

Data, _____

Firma