

- FAC-SIMILE MANIFESTAZIONE DI INTERESSE -

OGGETTO: MANIFESTAZIONE DI INTERESSE PER L'EVENTUALE MESSA A DISPOSIZIONE E GESTIONE DI STRUTTURE RESIDENZIALI PER L'ACCOGLIMENTO DI OSPITI COVID-19 POSITIVI

Il sottoscritto (Cognome e nome) _____

nato a _____ il _____

residente nel Comune di _____

Provincia _____ Via/Piazza _____

in qualità di _____

autorizzato a rappresentare legalmente la _____

con sede nel Comune di _____ CAP _____

Provincia _____ Via/Piazza _____

C.F. _____ P. I.V.A. _____

Tel. _____ fax _____ e-mail _____

Indirizzo di Posta Elettronica Certificata _____

presa visione di quanto contenuto nel relativo Avviso

MANIFESTA IL PROPRIO INTERESSE

a partecipare alla successiva eventuale negoziazione finalizzata all'individuazione di strutture residenziali per l'accoglimento di ospiti COVID-19 positivi (asintomatici o paucisintomatici).

Dichiara pertanto di:

mettere a disposizione, nel periodo indicativo da ottobre 2020 a marzo 2021, la struttura _____ sita in _____ per l'accoglimento di ospiti non autosufficienti COVID-19 positivi (asintomatici o paucisintomatici) nel numero massimo di _____, garantendo l'assistenza sanitaria richiesta e gli altri servizi complementari ed accessori.

Ovvero

mettere a disposizione, nel periodo indicativo da ottobre 2020 a marzo 2021, la struttura _____ sita in _____ per l'accoglimento di ospiti non autosufficienti COVID-19 positivi (asintomatici o paucisintomatici) nel numero massimo di _____, ma di non poter garantire l'assistenza sanitaria adeguata e/o gli altri servizi complementari ed accessori.

(Indicare la dotazione di personale sanitario eventualmente da poter impiegare e la disponibilità relativa agli altri servizi complementari ed accessori.)

A tale fine, ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR 445/2000 e ss.mm.ii, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del medesimo DPR 445/2000, per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate,

DICHIARA:

1. il possesso dei requisiti di ordine generale per la partecipazione a gare, con particolare riferimento a quelli previsti dall'art. 80 del D.lgs. 50/2016 e ss.mm.ii.;
2. l'insussistenza di alcuna delle ipotesi di incapacità a contrarre con la Pubblica Amministrazione ai sensi della normativa vigente;
3. l'iscrizione dal _____ al Registro delle Imprese di _____ al numero _____ per la categoria di servizi/fornitura _____
4. l'iscrizione ad altri albi o registri:

5. di voler ricevere ogni comunicazione relativa all'oggetto ai seguenti recapiti:

Nominativo _____
Telefono _____
e-mail _____
PEC _____

Data _____ Firma del Legale Rappresentante _____

Allegare: Fotocopia di valido documento d'identità del sottoscrittore