

(Inserire nella Busta A)

Allegato 4

PROCEDURA APERTA

PER L’AFFIDAMENTO MEDIANTE ACCORDO QUADRO DI

Servizi di accoglienza di richiedenti protezione internazionale, compresi quelli già ospitati presso i centri della provincia di Ferrara:

Lotto A) civili abitazioni e strutture comunitarie dedicate all’accoglienza per adulti, CIG 7348165994

Lotto B) alberghi, agriturismi, residenze vacanze, CIG 734817737D

Lotto C) Trasporto, CIG 7348190E34

Lotto D) Mediazione culturale e linguistica, CIG 7348244AC5

Lotto E) Percorsi di formazione e inclusione lavorativa CIG 7348250FB7

Elenco strutture offerte

ai sensi degli artt. 46, 47 e 48 del DPR 445/2000

Il sottoscritto/a _____ C.F.: _____
nato/a a _____ il _____
residente in _____ alla _____ Via/Piazza
_____ n° _____
in qualità
di _____ del _____ C.F./P.Iva _____
con sede legale _____ alla Via/Piazza _____ n° _____
tel _____ fax _____ email _____

Dichiara

Di mettere a disposizione le strutture di seguito elencate, in caso di affidamento del servizio in argomento, per numero _____ di posti complessivi.

1) Comune _____, Frazione _____, via _____
_____ nr. _____ numero posti disponibili _____ di cui nr. per uomini _____, di
cui nr. _____ per donne, di cui nr. _____ per nuclei monogenitorali e di cui
nr. _____ per nuclei familiari.

Nr. _____ Vani complessivi e destinazione d’uso (nr di posti letto per stanza...),
Presenza di spazi esterni ad uso dell’immobile;

_____;
Mq complessivi_____, mq per camera da letto_____, Nr._____ servizi igienici disponibili;
Distanza dai mezzi pubblici_____;

Titolo di godimento della struttura (proprietà/comodato, ect.)_____
con indicazione degli estremi della ditta Proprietaria _____

Eventuale denominazione della struttura _____.

- Indicare se la struttura è già attiva.
 - Se ha ricevuto il nulla osta dal Tavolo di Coordinamento della Prefettura di Ferrara.
- Se non attiva, qual è il tempo di attivazione in giorni _____.

2) Comune_____,Frazione_____,via_____
_____ nr._____ numero posti disponibili_____ di cui nr. per uomini_____, di
cui nr. _____ per donne, di cui nr. _____ per nuclei monogenitorali e di cui
nr._____ per nuclei familiari.

Nr. _____ Vani complessivi e destinazione d'uso (nr di posti letto per stanza...),
Presenza di spazi esterni ad uso dell'immobile;
_____;

Mq complessivi_____, mq per camera da letto_____, Nr._____ servizi igienici disponibili;
Distanza dai mezzi pubblici_____;

Titolo di godimento della struttura (proprietà/comodato, ect.)_____
con indicazione degli estremi della ditta Proprietaria _____

Eventuale denominazione della struttura _____.

- Indicare se la struttura è già attiva.
 - Se ha ricevuto il nulla osta dal Tavolo di Coordinamento della Prefettura di Ferrara.
- Se non attiva, qual è il tempo di attivazione in giorni _____.

3) Comune_____,Frazione_____,via_____
_____ nr._____ numero posti disponibili_____ di cui nr. per uomini_____, di
cui nr. _____ per donne, di cui nr. _____ per nuclei monogenitorali e di cui
nr._____ per nuclei familiari.

Nr. _____ Vani complessivi e destinazione d'uso (nr di posti letto per stanza...),
Presenza di spazi esterni ad uso dell'immobile;
_____;

Mq complessivi_____, mq per camera da letto_____, Nr._____ servizi igienici disponibili;
Distanza dai mezzi pubblici_____;

Titolo di godimento della struttura (proprietà/comodato, ect.)_____
con indicazione degli estremi della ditta Proprietaria _____

Eventuale denominazione della struttura _____.

- Indicare se la struttura è già attiva.
 - Se ha ricevuto il nulla osta dal Tavolo di Coordinamento della Prefettura di Ferrara.
- Se non attiva, qual è il tempo di attivazione in giorni _____.

4) Comune _____, Frazione _____, via _____
nr. _____ numero posti disponibili _____ di cui nr. per uomini _____, di
cui nr. _____ per donne, di cui nr. _____ per nuclei monogenitorali e di cui
nr. _____ per nuclei familiari.

Nr. _____ Vani complessivi e destinazione d'uso (nr di posti letto per stanza...),

Presenza di spazi esterni ad uso dell'immobile;
_____;

Mq complessivi _____, mq per camera da letto _____, Nr. _____ servizi igienici disponibili;
Distanza dai mezzi pubblici _____;

Titolo di godimento della struttura (proprietà/comodato, ect.) _____
con indicazione degli estremi della ditta Proprietaria _____

Eventuale denominazione della struttura _____.

- Indicare se la struttura è già attiva.
 - Se ha ricevuto il nulla osta dal Tavolo di Coordinamento della Prefettura di Ferrara.
- Se non attiva, qual è il tempo di attivazione in giorni _____.

_____ li _____

Firma del Legale Rappresentante

Documenti da allegare:

- planimetria della/e struttura/e;
- copia fotostatica di un documento di identità del sottoscrittore la domanda;
- nel caso di procuratore del legale rappresentante allegare copia, conforme all'originale autenticata, della relativa procura.