

**CON PROCEDURA APERTA
PER L’AFFIDAMENTO MEDIANTE ACCORDO QUADRO DI**

**Lotto 1) Accoglienza per persone adulte e anziane/autosufficienti singole in
stato di fragilità estrema e/o senza dimora**

Sub voce a)

Sub voce b)

Sub voce c)

Sub voce d)

Sub voce e)

CIG: 823156999F

Lotto 2) Accoglienza a famiglie e/o nuclei monogenitoriali in disagio

Sub voce a)

Sub voce b)

CIG: 8231571B45

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 _____

comunica

le strutture di seguito elencate che intende utilizzare, 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. _____ servizi igienici disponibili.; Nr. _____ Vani complessivi e destinazione d'uso (nr di posti letto per stanza...) _____

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

Eventuale denominazione della struttura _____.

Distanza della struttura da strade principali _____.

Indicare se la struttura è già attiva.

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. Donne, di cui nr. _____ per nuclei monogenitorali e di cui nr. _____ per nuclei familiari.

Nr. _____ servizi igienici disponibili.; Nr. _____ Vani complessivi e destinazione d'uso (nr di posti letto per stanza...) _____

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

Eventuale denominazione della struttura _____.

Distanza della struttura da strade principali _____.

Indicare se la struttura è già attiva.

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. Donne, di cui nr. _____ per nuclei monogenitorali e di cui nr. _____ per nuclei familiari.

Nr. _____ servizi igienici disponibili.; Nr. _____ Vani complessivi e destinazione d'uso (nr di posti letto per stanza...) _____

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

Eventuale denominazione della struttura _____.

Distanza della struttura da strade principali _____.

Indicare se la struttura è già attiva.

Se non attiva, qual è il tempo di attivazione in giorni _____.

.....

.....

_____ li _____

Firma del Legale Rappresentante

Documenti da allegare:

- planimetria della struttura e documentazione attestante il rispetto della normativa vigente in materia di conformità impiantistica (L. 46/90) nonché alle prescrizioni in materia di prevenzione incendi se previste;
- 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.