

(Inserire nella Busta A)

Allegato 4

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

CIG:7206408402

**Lotto 2) Accoglienza per persone adulte e anziane/autosufficienti
singole in stato di fragilità estrema e/o senza dimora da attivare
nell'ambito del “Fondo sociale Europeo 2014-2020” e del “Fondo di
Aiuti Europei agli Indigenti 2014-2020”, Sub voce a), Sub voce b), Sub voce c)**

CIG:7206417B6D

**Lotto 3) Accoglienza a famiglie e/o nuclei mono-genitoriali in disagio,
Sub voce a), Sub voce b)**

CIG: 7206422F8C

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 _____ 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
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
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. _____ 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 previste dalla vigente normativa;
- 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.