**All’Ambito Territoriale Sociale**

**Di Maglie**

**Oggetto: Domanda per la formazione di un elenco di soggetti qualificati in grado di assicurare misure di carattere temporaneo per fronteggiare l’emergenza abitativa**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

In qualità di Legale Rappresentante dell’organizzazione/struttura \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Con sede in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Iscritta alla C.C.I.A.A. di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ al n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ per l’esercizio dell’attività di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

CHIEDE

Di essere inserito nell’elenco di soggetti qualificati in grado di assicurare nisure di carattere temporaneo per fronteggiare l’emergenza abitativa

DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITA’:

🞏 di essere in possesso dei requisiti di idoneità morale e professionale per stipulare contratti con la pubblica amministrazione;

🞏 di essere iscritto alla competente C.C.I.A.A. o diverso registro, specificare \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

🞏 di essere in regola in materia di contribuzione fiscale, previdenziale, assicurativa e infortunistica;

🞏 di possedere i requisiti richiesti dal Comune nel quale è ubicata la struttura ricettiva, in caso di soggetti gestori di strutture alberghiere o extra alberghiere;

🞏 di essere in regola con l’applicazione della normativa relativa alla sicurezza sul luogo di lavoro, in materia di prevenzione antinfortunistica, di igiene del lavoro e rispettare le norme per il diritto al lavoro dei disabili;

🞏 di applicare integralmente ai propri dipendenti il contratto nazionale del settore e i contratti integrativi, territoriali e aziendali vigenti;

🞏 di non avere titolari o rappresentanti legali, amministratori o soci/dipendenti con poteri decisionali nella presente procedura, in condizioni di conflitto di interesse;

🞏 di non avere condanne penali, procedimenti penali, anche pendenti, riferiti a titolari/legali rappresentanti, amministratori, soci/dipendenti, direttore tecnico o coordinatore della struttura;

🞏 l’inesistenza di situazioni di fallimento, liquidazione coatta amministrativa, l’ammissione in concordato o in amministrazione controllata;

🞏 l’inesistenza delle cause di decadenza, di divieto e di sospensione di cui all’art. 10 della L. 31.5.1965 n. 575 e successive modificazioni;

🞏 di essere in possesso della documentazione richiesta dall’avviso;

🞏 di essere consapevole che l’offerta presentata non costituisce vincolo per l’Ambito Territoriale.

Documentazione allegata alla domanda

🞏 documento di identità in corso di validità;

🞏 nominativi e tipologia strutture offerte;

🞏 Carta dei servizi o Carta dell’ospitalità;

🞏 indicazione tariffe applicate per singolo posto o giornata di accoglienza o pacchetti;

🞏 indicazione dei servizi esclusi dalla tariffa giornaliera e del costo di ciascun servizio escluso;

🞏 descrizione sintetica di eventuali servizi aggiuntivi con relative tariffe.

Data Firma

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Il/La sottoscritto/a, consapevole che, ai sensi dell’art 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l’uso di atti falsi sono puniti ai sensi del codice penale e delle leggi speciali, dichiara che le informazioni rese nel curriculum vitae allegato rispondono a verità.

I recapiti presso cui si desidera ricevere comunicazioni sono i seguenti:

**Autorizzazione al trattamento dei dati personali ai sensi del** del D.Lgs 196/2003 e del GDPR 2016/679

Il sottoscritto …………………………….…………………………………, consapevole dei propri diritti in materia di protezione dei dati personali, autorizza il trattamento dei dati sopra riportati, che vengono custoditi esclusivamente dal Consorzio per gli usi connessi alle procedure di cui all’avviso sopra citato.

 in fede ………..……….…………….…………………..