ALLEGATO A

Riservato ai proprietari di strutture ricettive affittacamere

PNRR: INVESTIMENTO 1.3 - SUB-INVESTIMENTO 1.3.1 – HOUSING FIRST; CUP: C84H22000370007

MANIFESTAZIONE DI INTERESSE PER LA REALIZZAZIONE DI UN CATALOGO FORNITORI PER IL REPERIMENTO DI ALLOGGI PER EMERGENZA ABITATIVA – INTEGRAZIONE PER IL PERIODO 2025-2028

Il sottoscritto ..... nato il ..... a ..... residente in ..... Via ..... codice fiscale ..... in qualità di ..... della struttura ricettiva ..... con sede legale in ..... via .....n. ..... cod. fiscale ..... part. IVA ..... Tel:..... Fax. ..... e-mail ..... PEC .....

DICHIARA

di essere disponibile a mettere a disposizione alloggi presso la propria struttura ricettiva in favore di utenti segnalati dai servizi sociali del PLUS Quartu Parteolla

A tal fine

DICHIARA

ai sensi del DPR 28/12/2000 n. 445 artt. 46 e 47, sotto la propria personale responsabilità e consapevole della responsabilità cui può andare incontro in caso di dichiarazioni false o contenenti dati non veritieri, che comporta denuncia all'autorità giudiziaria, le seguenti caratteristiche della struttura ricettiva messa a disposizione:

Tipologia della struttura ricettiva: ..... Ubicazione: via ..... n. ..... Camere doppie disponibili: n. ..... Camere singole disponibili: n.....

➢ Servizi offerti: ……

➢ Prezzi richiesti: ……

- camera doppia: € …… al giorno per persona

- camera singola: € ……..al giorno per persona

nei prezzi sopra citati sono comprese le seguenti voci:……

nei prezzi di cui sopra sono escluse le seguenti voci: ……

Lo scrivente dichiara:

- di essere in possesso delle necessarie autorizzazioni e/o permessi previsti dalla legge per l'esercizio dell'attività ricettiva;

- di aver preso perfetta conoscenza dell'informativa sul trattamento dei dati personali contenuta nell'avviso per **PNRR: SUB-INVESTIMENTO 1.3.1 – "HOUSING FIRST" AVVISO PUBBLICO PER ACQUISIZIONE DI MANIFESTAZIONE DI INTERESSE PER LA REALIZZAZIONE DI UN CATALOGO FORNITORI PER IL REPERIMENTO DI ALLOGGI PER EMERGENZA ABITATIVA – INTEGRAZIONE PER IL PERIODO 2025-2028**

Li,……

FIRMA

……

Allegato: Documento di riconoscimento in corso di validità