

FAC-SIMILE

Pec: protocollo.prefme@pec.interno.it

MANIFESTAZIONE DI INTERESSE PER L'ACCOGLIENZA DI MIGRANTI IN VIA PROVVISORIA

Il sottoscritto NOME _____ COGNOME _____
 Nato a _____ il _____ residente a _____ via _____
 In qualità di legale rappresentante del _____
 Natura Giuridica: _____
 Sede legale: _____
 Codice fiscale _____
 Indirizzo _____
 tel. cell. _____ PEC _____

Manifesta la propria disponibilità ad offrire n. _____ posti

DICHIARA

ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n.445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art.71 del medesimo decreto per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate:

- di essere a conoscenza che la presente richiesta non costituisce proposta contrattuale e non vincola in alcun modo l'Amministrazione che resta libera di intraprendere ulteriori procedure in ragione dell'evoluzione dello stato emergenziale in atto;
- di essere edotto che, in presenza del suddetto presupposto, i soggetti richiedenti non potranno vantare alcuna pretesa in merito;
- di essere a conoscenza che la presente dichiarazione non costituisce prova di possesso dei requisiti generali e speciali richiesti per l'affidamento del servizio che, invece, dovrà essere dichiarato dall'interessato nel caso di successivo invito a formulare offerta, ed accertato dalla Prefettura di Messina nei modi di legge;
- disponibilità di strutture da dedicare all'accoglienza dei migranti e ubicazione delle medesime (indicare l'ubicazione delle strutture, indirizzo e Comune, tipologia centro accoglienza:
 Comune: _____, Via _____, capienza: _____, tipologia accoglienza _____);

- di fornire in caso di invito a presentare offerta, adeguata documentazione attestante il titolo di disponibilità dell'immobile, e che lo stesso è agibile, con idonea destinazione d'uso, in possesso delle prescritte certificazioni igienico-sanitarie, conformi alla vigente normativa in materia residenziale, urbanistica ed edilizia, nonché a quella in materia di impiantistica, di antinfortunistica, di prevenzione incendi e di sicurezza, tutela della salute, prevenzione e protezione sui luoghi di lavoro;
- di unire alla presente una scheda descrittiva delle strutture;
- di precisare le generalità ed il numero di cellulare e l'indirizzo mail del referente operativo di questa impresa _____.

Allega la fotocopia del documento di identità in corso di validità.

Luogo e data _____

FIRMA: _____

(in caso di firma digitale non occorre la copia del documento). B. Nel caso di richiesta in forma plurisoggettiva (ad esempio consorzio o ATI) indicare i dati di tutti gli operatori.