

**MODELLO ALLEGATO I**  
**SCHEDA STRUTTURE DI ACCOGLIENZA**  
*Da inserire nella Busta – OFFERTA TECNICA*

PROCEDURA APERTA PER LA SELEZIONE DI UN SOGGETTO “ENTE ATTUATORE” PER L’AFFIDAMENTO IN PROSECUZIONE  
 PROGETTO S.P.R.A.R. DEL COMUNE DI DECOLLATURA CATEGORIA “ORDINARI” NUCLEI FAMILIARI - GIÀ ATTIVO PER IL  
 TRIENNIO 2014/2016 - NEL TRIENNIO 2017/2019 – CIG: 7086013AE7

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ in qualità di \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_ della società \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_ con sede legale a \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_ in Via/Piazza \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_, Codice Fiscale \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_ Partita IVA \_\_\_\_\_;

ai fini della partecipazione alla gara in oggetto e sotto la propria personale responsabilità, consapevole che ai sensi:  
 dell’articolo 76, comma 1, del d.P.R. n. 445/2000, le dichiarazioni mendaci, le falsità in atti, l’uso di atti falsi, nei casi  
 previsti dalla legge, sono puniti ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia;  
 dell’articolo 75 del d.P.R. n. 445/2000, il dichiarante e chi per esso decade dai benefici eventualmente conseguiti da  
 provvedimenti emanati sulla base di dichiarazioni non veritiere; dell’articolo 71 del d.P.R. n. 445/2000, l’ente pubblico ha  
 l’obbligo di effettuare idonei controlli, anche a campione, sulla veridicità di quanto dichiarato;

**DICHIARA**

Relativamente alle strutture di accoglienza i seguenti dati:

<b>Struttura</b>	
Denominazione <sup>1</sup>	
Indirizzo <sup>2</sup>	
Tipo accoglienza <sup>3</sup>	
Proprietà della struttura <sup>4</sup>	
Tipo Alloggio <sup>5</sup>	
Gestore Alloggio/Struttura <sup>6</sup>	
N.° servizi igienici	
N.° posti e mq della struttura	
Canone Mensile della struttura	
Note struttura	
Modalità erogazione vitto <sup>7</sup>	
N.° posti letto per camera da letto <sup>8</sup>	
N. altre camere/spazi presenti <sup>9</sup>	
Assenza barriere architettoniche <sup>10</sup>	

N.° servizi igienici per la non autosufficienza	
Presenza ascensore <sup>11</sup>	

- 1 Denominazione del Centro/appartamento. Esempio: Casa Fiorita, appartamento civile abitazione
- 2 Via/P.zza – Cap – Città.
- 3 Esempio: UOMINI – DONNE – DONNE CON PROLE
- 4 Esempio: PRIVATO – COMUNE – ALTRO ENTE PUBBLICO
- 5 Esempio: CENTRO ACCOGLIENZA – APPARTAMENTO - COMUNITA'
- 6 Specificare denominazione dell'Ente
- 7 Specificare: CUCINA IN COMUNE - MENSA
- 8 Per ogni camera da letto, specificare il numero dei posti letto. Esempio: Camera 1 due posti; Camera 2 un posto; Camera 3 un posto.
- 9 Esempio: sala TV, sala da pranzo, soggiorno, etc. (di almeno 14 mq).
- 10 Specificare se sì o no.
- 11 Specificare se sì o no.

Ulteriori servizi di assistenza nella struttura	
Elementi di comfort della struttura	

Collocazione Struttura (inserire simbolo X)	mezzi di trasporto pubblico urbano	rete commerciale (banche, mercati)	servizi (uff pubblici, biblioteche, scuole)	servizi sanitari (ospedali, ambulatori)
≤ 500 metri				
≥ 501 e ≤ 1000 metri				
≥ 1001 e ≤ 2000 metri				
≥ 2001 metri				

Allegare obbligatoriamente per ogni per ogni unità abitativa impiegata nel progetto :

- planimetria catastale della struttura;
- perizia giurata di un tecnico attestante il possesso dei requisiti richiesti dal Decreto 10 agosto 2016;
- titolo/i di proprietà o contratto preliminare di locazione o di comodato d'uso.

**Luogo e data**

....., .....

**Il/I Concorrente/i**  
**FIRMA DIGITALE DEL LEGALE**  
**RAPPRESENTANTE**

.....

**N.B.:**

Si ricorda che:  
il presente documento deve essere sottoscritto dal legale rappresentante dell'impresa con firma digitale.