**Allegato Modello “A”**

**DICHIARAZIONE DI MANIFESTAZIONE DI INTERESSE**

**TESA A VERIFICARE LA DISPONIBILITA’ DELLE STRUTTURE RICETTIVE DEL TERRITORIO UMBRO PER L’ACCOGLIENZA DELLA POPOLAZIONE SFOLLATA A SEGUITO DEL SISMA DEL 24-08-2016**

Regione Umbria – Giunta regionale

All’attenzione del dirigente del Servizio Organizzazione e sviluppo del sistema di protezione civile

Trasmessa esclusivamente con PEC: centroprotezionecivile.regione@postacert.umbria.it

Il sottoscritto/a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in qualità di titolare/legale rappresentante della struttura alberghiera/agriturismo\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ con sede legale a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ P.IVA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

e-mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ pec (**obbligatoria**) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**CHIEDE**

Di essere inserito nell’elenco delle strutture ricettive umbre disponibili all’accoglienza della popolazione sfollata a seguito del sisma del 24 agosto 2016 e

consapevole di quanto disposto dall’art. 75del D.P.R. n. 445/2000 nonché delle sanzioni penali, in caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del medesimo D.P.R. n. 445/2000, ai fini della manifestazione di interesse di cui in epigrafe,

**DICHIARA**

a) di non trovarsi in alcuna delle cause di esclusione dalla partecipazione alle gare di cui all'art. 80 del D.Lgs. n. 50/2016;

b) di conoscere tutte le clausole, nessuna esclusa di cui alle Convenzioni Quadro tra Regione Umbria e le Associazioni Maggiormente rappresentative delle strutture alberghiere e agrituristiche sottoscritte in data 8/09/2016;

c) di essere titolare della/e seguente/i struttura/e ricettiva/e ;

Denominazione struttura\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ categoria\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ sita in via\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ luogo\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

d) che la suddetta struttura ha una capacità massima ricettiva di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

e) di mettere a disposizione per l’accoglienza della popolazione sfollata a seguito degli eventi sismici del 24 agosto 2016 e seguenti fino alla conclusione dello stato di emergenza il seguente numero di posti\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ come segue :

|  |  |
| --- | --- |
| **TIPOLOGIA DELLE CAMERE** | **Numero disponibile** |
| SINGOLE |  |
| DOPPIE |  |
| TRIPLE |  |
| QUADRUPLE |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **ALLOGGI** | **Numero di persone ospitabili** |
| PERNOTTAMENTO E USO CUCINA |  |

f) che l’edificio è agibile e in regola con tutte le prescrizioni di legge relativi alla ricettività di persone;

**Dichiara, inoltre, di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del D.Lgs. n. 196/2003, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.**

Letto confermato e sottoscritto

|  |  |
| --- | --- |
| Data\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | Il/La Dichiarante\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

**ATTENZIONE**:

**Il presente documento deve essere inviato esclusivamente tramite posta elettronica certificata (PEC)**, all’indirizzo centroprotezionecivile.regione@postacert.umbria.it trasmessa all’attenzione del dirigente del Servizio Organizzazione e sviluppo del sistema di protezione civile , entro e non oltre le ore 24:00 del giorno 15/09/2016.

**La PEC dovrà inoltre riportare, nell’oggetto, la dicitura** “**MANIFESTAZIONE INTERESSE PARTECIPAZIONE PROCEDURA PER L’ACCOGLIENZA DELLA POPOLAZIONE SFOLLATE A SEGUITO DEL SISMA DEL 24-08-2016 REGIONE UMBRIA**”.

Allegare alla presente domanda **DOCUMENTO D’IDENTITA’**

**.**