

**Istanza per manifestazione di interesse relativa a strutture per
l'accoglienza/ospitalità in isolamento di persone positive al Covid-19**

Il sottoscritto.....nato.....a
.....il.....CF.....C.I.n.....
.....rilasciata da in data, in
qualità di.....

con la presente, consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art.76 del DPR 28. 12.2000 n. 445 e s.m.i. in caso di dichiarazioni mendaci, dichiara l'insussistenza di una o più cause di esclusione previste dall'art. 80, commi dal 1 al 4, del D. Lgs. 50/2016 testo vigente;

dichiara inoltre l'interesse a proporre:

la disponibilità della struttura e relativi servizi alberghieri,
denominata..... ubicata in comune
di.....via.....n.....per le
azioni previste dall'avviso approvato con deliberazione ATS della Montagna n. _____ del
_____ ;

Al tal fine si attesta quanto segue:

- che la suddetta struttura è in possesso dei requisiti in materia di igiene e sicurezza previsti dalla normativa vigente;
- che la struttura presenta tutti i requisiti strutturali e organizzativi/gestionali previsti dall'avviso;
- che la struttura verrà adibita ad uso esclusivo per le finalità dell'avviso;
- che la struttura è nella disponibilità del proponente in qualità

di.....
(proprietario/Gestore)

Che la struttura possiede le seguenti caratteristiche:

Tipologia struttura:

- Hotel Albergo
- Residence
- Ostello
- Altro (specificare)

Informazioni sulla struttura:

- Nome:
- Indirizzo:
- Proprietario:
- Gestore (se diverso dal proprietario) :
- Referente:
- Contatti:
- E-mail:
- Telefono:

Capienza struttura:

- Numero di camere singole o doppie ad uso singolo con bagno privato disponibili:
- Mq struttura:
- Numero di piani:
- Presenza di accessi separati per entrata e uscita
- Distribuzione di stanze per piano:

Caratteristiche della struttura:

Accessibilità e impianti

- Accessibilità ai mezzi di soccorso e accessibilità barelle;
- Numero corpi ascensore:.....
- Possibilità di ingresso barella nell'ascensore;
 - Numero montacarichi:.....
- Possibilità di ingresso barella nel montacarichi;
- Presenza sistema di videosorveglianza:
 - esterna:
 - negli spazi comuni:

- ai piani:
- Tipologia impianto di trattamento dell'aria:.....

Stanze

- Dimensioni delle stanze:.....
- Presenza di moquette

Servizi

- TV
- Wi-fi
- Riscaldamento
- Acqua calda
- Altri servizi:

Servizi

- Pulizia e manutenzione ordinaria da parte del gestore
- Preparazione pasti:
 - gestione diretta
 - gestione esterna (ente /azienda diversa dal titolare gestione struttura)
- Consegna giornaliera pasti (all'esterno della camera) *(in porzioni monodose; con piatti, bicchieri, le posate e i tovaglioli usa e getta per la consumazione esclusivamente nelle camere)*
 - *pasti precotti in un box breakfast e di un box lunch e dinner;*
 - *pasti preparati in locale o eventuale previsione di pasti speciali tipo vegetariano, per celiaci, ecc.)*

Sanificazione

- biancheria (e ricambio)
 - Lenzuola
 - Coperte/piumini
 - Asciugamani
- Ambienti

Tipologia di servizi :

- Pulizia aree comuni
- Sanificazione aree comuni
- Altro:.....

Personale addetto al servizio richiesto:

- Responsabile amministrativo e reception n. _____
- Cuochi/camerieri/addetti pulizie n. _____
- Eventuale personale sanitario o socio-sanitario: _____

Tempi della messa a disposizione della struttura e/o gestione logistica

- immediata disponibilità;
- Altro (indicare tempi di attivazione):

Eventuali informazioni o indicazioni integrative che si intende porre in evidenza:

Dichiara, inoltre, di essere informato, ai sensi e per gli effetti del decreto legislativo n. 196 del 2003 e GDPR 2016/679, che i dati personali saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Luogo, data

Firma del legale rappresentante/ soggetto gestore