



SMEA
STRUTTURA DI MISSIONE PER IL SUPERAMENTO DELLE EMERGENZE



Modello "A"

DICHIARAZIONE DI MANIFESTAZIONE DI DISPONIBILITA' DELLE STRUTTURE RICETTIVE DEL TERRITORIO ABRUZZESE PER L'ACCOGLIENZA DELLA POPOLAZIONE SFOLLATA A SEGUITO DELLA CRISI INTERNAZIONALE IN UCRAINA

Regione Abruzzo – Giunta Regionale

All'attenzione della SMEA Struttura di Missione per il Superamento delle Emergenze – Funzione F. 5 Rapporti con Enti Locali e Centri Operativi, Assistenza alla Popolazione. Pareri Giuridici.

Trasmessa con mail: emergenza@regione.abruzzo.it

Il sottoscritto/a _____ in qualità di titolare/legale rappresentante della struttura ricettiva _____ con sede legale a _____
C.F. _____ P.IVA _____ tel _____
e-mail _____ pec _____

CHIEDE

Di essere inserito nell'elenco delle strutture ricettive abruzzesi disponibili all'accoglienza della popolazione sfollata a seguito della crisi internazionale in atto in Ucraina e, consapevole di quanto disposto dall'art. 75 del 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 Abruzzo e le Associazioni Maggiormente rappresentative delle strutture alberghiere sottoscritta in data 10.03.2022;

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 della crisi internazionale in atto in Ucraina e 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
APPARTAMENTO	

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 all'indirizzo emergenza@regione.abruzzo.it trasmessa all'attenzione del **Responsabile della Funzione "F. 5 – Rapporti con Enti Locali e Centri Operativi, Assistenza alla popolazione. Pareri giuridici" dott.ssa Antonella De Felice**

La MAIL dovrà inoltre riportare, nell'oggetto, la dicitura "MANIFESTAZIONE INTERESSE PARTECIPAZIONE PROCEDURA PER L'ACCOGLIENZA DELLA POPOLAZIONE SFOLLATA A SEGUITO DELLA CRISI INTERNAZIONALE IN UCRAINA".

Allegare alla presente domanda **DOCUMENTO D'IDENTITA'**.