

MODULO 1 ISTANZA DI PARTECIPAZIONE in bollo**Allegare fotocopia del documento di identità in corso di validità del sottoscrittore/i ai sensi dell'art. 38 del D.P.R. 445/2000**

Spett. le Comune di Ancona
Direzione Politiche Sociali
Largo XXIV Maggio n. 1
60121 Ancona

Oggetto: AVVISO PUBBLICO PER L'ISTITUZIONE DI UN ELENCO DI SOGGETTI CHE NEL TERRITORIO OFFRONO UN SERVIZIO DI CENTRO SEMIRESIDENZIALE DIURNO PER MINORI.

Il/la sottoscritto/a _____

Cognome e Nome

nato/a _____ in data _____

in qualità di: [] Titolare [] Rappresentante legale [] Procuratore, giusta procura

(indicare estremi della procura) _____ che si allega in originale

o copia autentica di/del/della _____

*Impresa/Società/Consorzio/Società Cooperativa*con sede legale in *(indirizzo, CAP, città, provincia)* _____

codice fiscale _____ partita I.V.A. _____

Telefono _____ Fax _____ e-mail _____

Pec _____

CHIEDE

di essere inserito nell'elenco di operatori qualificati per il servizio di gestione di centro semiresidenziale diurno per minori, presso la seguente struttura:

Tipologia accoglienza (specifica sesso e fasce d'età)	
Denominazione	
Indirizzo	
Telefono Fax	
E-mail	
Titolo di possesso (proprietà, usufrutto, locazione, ecc.)	

MODULO 1 ISTANZA DI PARTECIPAZIONE in bollo

Allegare fotocopia del documento di identità in corso di validità del sottoscrittore/i ai sensi dell'art. 38 del D.P.R. 445/2000

SI IMPEGNA

- a svolgere le prestazioni indicate all'art. 5 -Prestazioni- dell'avviso pubblico e tal fine

OFFRE

la seguente quota onnicomprensiva oltre IVA

Quota giornaliera onnicomprensiva	Cifre	lettere

DICHIARA DI ACCETTARE I SEGUENTI CORRISPETTIVI DI CUI AGLI ARTT. 5, 6, 7, 8 DEL L'AVVISO PUBBLICO

corrispettivo fisso per accesso giornaliero (oltre IVA) per interventi domiciliari propedeutici all'inserimento del minore	€ 22,00	
corrispettivo giornaliero fisso (oltre IVA) per pasto:	€ 7,00	
corrispettivo giornaliero fisso (oltre IVA) per trasporto minori da e per il centro	€ 4,00	
corrispettivo fisso giornaliero (oltre IVA) per rimodulazione progetti individuali in caso di isolamento e/o quarantena	€ 22,00	
ristoro giornaliero fisso (oltre IVA) per i primi 10 giorni di assenza del minore	€ 30,00	

A tal fine , a corredo della presente istanza, produce DICHIARAZIONE UNICA (Modulo 2) nel quale è autocertificata l'assenza dei motivi di esclusione di cui all'art. 80 del d.lgs. 50/2016 ;

Autorizzare il trattamento dei dati personali ai sensi del decreto legislativo 30 giugno 2003, n. 196, per le finalità connesse alla presente procedura .

Luogo e data

Firma del titolare/ legale rappresentante

MODULO 1 ISTANZA DI PARTECIPAZIONE in bollo

Allegare fotocopia del documento di identità in corso di validità del sottoscrittore/i ai sensi dell'art. 38 del D.P.R. 445/2000