

ALLEGATO 4.1 – Modello di Istanza

AL DIRETTORE GENERALE

DELL'AZIENDA ULSS 9 SCALIGERA

Oggetto: avviso pubblico di manifestazione di interesse relativa all'individuazione di soggetti pubblici e/o privati disposti a condividere le finalità e realizzare, in tutto o in parte, gli interventi di cui al progetto "Turismo sociale e inclusivo nel Veneto" di cui alla DGRV n. 40/2025. CUP: H19I24001040001. Istanza di partecipazione.

Il/la sottoscritto/a _____

Cognome e Nome

nato/a _____ in data _____

residente in _____ CAP _____ provincia (_____)

via/piazza _____ n° _____

in qualità di rappresentante legale del seguente Ente/ditta (specificare la natura giuridica: es.

Associazione, Cooperativa, Società, ecc.) _____

denominato/a _____

con sede legale in _____ CAP _____ provincia (_____)

via/piazza _____ n° _____

e sede operativa in _____ CAP _____ provincia (_____)

via/piazza _____ n° _____

codice fiscale _____ partita IVA _____

recapito telefonico fisso _____ cellulare _____

e-mail _____ p.e.c. _____

rispetto a quanto in oggetto,

MANIFESTA

il proprio interesse a partecipare alla procedura di individuazione di soggetti pubblici e/o privati disposti a condividere le finalità di autonomia abitativa e del tempo libero del progetto “Turismo sociale e inclusivo nel Veneto” di cui in oggetto.

A tal fine

CHIEDE

l'ammissione alla procedura di individuazione dei partner operanti nell'ambito territoriale dell'Azienda ULSS 9 Scaligera, dichiarando la propria disponibilità ad attivare le seguenti linee progettuali di intervento relative all'Avviso (barrare le caselle):

linea di intervento 1) disponibilità a fornire la seguente OSPITALITÀ DIURNA&NOTTURNA:

Il sottoscritto si impegna a garantire l'ospitalità dei beneficiari del progetto garantendo i seguenti servizi:

colazione

pranzo

cena

pernottamento

disponibilità di spazi e servizi comuni:

spiaggia;

piscina;

area verde;

animazione o attività ludico-educative-ricreative;

altro (specificare) _____

Il partner si impegna a riservare i medesimi servizi anche all'operatore diurno e notturno.

Disponibilità all'ospitalità dal _____ al _____ .

Quota di compartecipazione richiesta all'Azienda ULSS per l'ospitalità (barrare una casella):

- Quota A: Gratuità
- Quota B: 10 €/al giorno per persona (IVA e oneri inclusi) Quota C: 15 €/al giorno per persona (IVA e oneri inclusi)
- Quota D: 20 €/al giorno per persona (IVA e oneri inclusi) Quota E: 25 €/al giorno per persona (IVA e oneri inclusi)
- Quota F: 30 €/al giorno per persona (IVA e oneri inclusi) Quota G: 35 €/al giorno per persona (IVA e oneri inclusi)

Si precisa che l'Azienda ULSS 9 Scaligera riconoscerà, inoltre, l'eventuale tassa di soggiorno, se ed ove dovuta.

linea di intervento 2) disponibilità a fornire l'OSPITALITÀ DIURNA con i seguenti servizi:

Il sottoscritto si impegna a garantire l'ospitalità dei beneficiari del progetto di inserimento lavorativo garantendo i seguenti servizi:

- colazione
- pranzo
- cena
- disponibilità di spazi e servizi comuni:
- spiaggia;
 - piscina;
 - area verde;
 - animazione o attività ludico-educative-ricreative;
 - altro (specificare) _____

Il partner si impegna a riservare i medesimi servizi anche all'operatore diurno.

Disponibilità all'ospitalità dal _____ al _____ .

Quota di compartecipazione richiesta all'Azienda ULSS per l'ospitalità (barrare una casella):

Quota A: Gratuità

Quota B: 5 €/al giorno per persona

(IVA e oneri inclusi)

Quota C: 10 €/al giorno per persona

(IVA e oneri inclusi)

L'ospitalità sarà garantita dal proponente:

direttamente

tramite strutture con le quali vi è un rapporto di collaborazione (indicare nominativo se già individuata): _____

Caratteristiche quantitative/qualitative della proposta formulata dal partner

(comprensiva dell'ospitalità per l'accompagnatore)

Criteria	Compilare
a) numero posti letto messi a disposizione	
b) numero pasti giornalieri erogabili (n. p pasti giornalieri erogabili per n. persone ospitate)	
c) accessibilità delle strutture messe a disposizione alle persone con disabilità (ascensori, servizi igienici, posto auto, rampe di salita, servizi in spiaggia attrezzati)	
d) numero di servizi e spazi comuni disponibili	

Ambito territoriale di competenza:

Comune di Lazise (specificare località) _____

Comune di Peschiera (specificare località) _____

- Comune di Bardolino (specificare località) _____
- Comune di Malcesine (specificare località) _____
- Comune di Castelnuovo (specificare località) _____
- Comune di Torri del Benaco (specificare località) _____
- Comune di Valeggio (specificare località) _____
- Comune di Garda (specificare località) _____
- Comune di Brenzone (specificare località) _____
- Comune di _____

DICHIARA

– ai sensi e per gli effetti degli articoli 46 e 47 del D.P.R. n. 445 del 2000 e s.m.i., consapevole delle responsabilità e delle conseguenze civili e penali in caso di dichiarazioni mendaci e/o formazione o uso di atti falsi, e consapevole altresì che qualora emerga la non veridicità del contenuto della presente dichiarazione, decadranno i benefici per i quali la stessa è rilasciata;

– che nei propri confronti non ricorre alcuna delle cause di esclusione previste dall'articolo 94 del d.lgs. 36/2023;

– che l'Ente/Ditta sopra indicato/a, di cui il sottoscritto è legale rappresentante, è iscritto/a (ove previsto) negli appositi albi o registri previsti da disposizione di legge nazionale o regionale, con data anteriore a 6 mesi dalla data di pubblicazione del presente Avviso ed è in possesso di tutte le autorizzazioni di legge per l'esercizio dell'attività, ai sensi dell'art. 100, comma 1, lettera a del d.lgs. n. 36/2023;

– che non si trova in alcuna delle situazioni di non regolarità fiscale e/o altri oneri normativamente previsti;

– che è nel pieno e libero esercizio delle proprie attività, ovvero sia non risulta in stato di fallimento, concordato preventivo o di amministrazione controllata, o ha in corso un procedimento per la dichiarazione di una di tali situazioni;

– di aver adempiuto, all'interno della propria organizzazione, agli obblighi di sicurezza previsti dalla vigente normativa;

– che possiede i requisiti tecnici, professionali, economici, finanziari, logistici ed organizzativi utili per la partecipazione al presente bando.

DICHIARA INOLTRE

- di adempiere agli obblighi di tracciabilità dei flussi finanziari di cui alla legge 13 agosto 2010, n. 136. A tal fine si impegna:
- ad utilizzare uno o più conti correnti bancari o postali, accesi presso banche o presso la società Poste Italiane S.p.A., dedicati alle commesse pubbliche per i movimenti finanziari relativi alla gestione del presente appalto;
- a comunicare all'Azienda ULSS 9 Scaligera gli estremi identificativi dei conti correnti di cui al punto precedente, nonché le generalità ed il codice fiscale delle persone delegate ad operare su di essi, entro sette giorni dalla loro accensione;
- di fornire liberatoria ai fini della pubblicità e trasparenza degli atti prevista dal d.Lgs n. 33/2013.

ALLEGA

- documento di riconoscimento in corso di validità del legale rappresentante.

Luogo e data, _____

Timbro e firma del legale rappresentante _____