**ALLEGATO A**

Riservato ai proprietari di strutture ricettive affittacamere

**PNRR: INVESTIMENTO 1.3 - SUB-INVESTIMENTO 1.3.1 – HOUSING FIRST; CUP: C84H22000370007**

**MANIFESTAZIONE DI INTERESSE PER LA REALIZZAZIONE DI UN CATALOGO FORNITORI PER IL REPERIMENTO DI ALLOGGI PER EMERGENZA ABITATIVA – INTEGRAZIONE PER IL PERIODO 2025-2028**

Il sottoscritto ..................................................................................................... nato il .............................. a ................................. residente in ..................................... Via ................................................................................................. codice fiscale ......................................................... in qualità di ..................................................................... della struttura ricettiva ........................................................................................... con sede legale in ........................................... via ....................................n. ...... cod. fiscale ......................... part. IVA ...................................... Tel:......................................... Fax. ........................ e-mail ........................................... PEC ……………………………

**DICHIARA**

di essere disponibile a mettere a disposizione alloggi presso la propria struttura ricettiva in favore di utenti segnalati dai servizi sociali del PLUS Quartu Parteolla

A tal fine

**DICHIARA**

ai sensi del DPR 28/12/2000 n. 445 artt. 46 e 47, sotto la propria personale responsabilità e consapevole della responsabilità cui può andare incontro in caso di dichiarazioni false o contenenti dati non veritieri, che comporta denuncia all’autorità giudiziaria, le seguenti caratteristiche della struttura ricettiva messa a disposizione:

Tipologia della struttura ricettiva: ……………………………….. Ubicazione: via .................................................................................................................... n. ............. Camere doppie disponibili: n. .................................. Camere singole disponibili: n..................................

➢ Servizi offerti: …………………………………….

➢ Prezzi richiesti: ……………………….

- camera doppia: € ……………… al giorno per persona

- camera singola: € ………………..al giorno per persona

nei prezzi sopra citati sono comprese le seguenti voci:..........................................................................

nei prezzi di cui sopra sono escluse le seguenti voci: ..............................................................

Lo scrivente dichiara:

- di essere in possesso delle necessarie autorizzazioni e/o permessi previsti dalla legge per l'esercizio dell'attività ricettiva;

- di aver preso perfetta conoscenza dell’informativa sul trattamento dei dati personali contenuta nell’avviso per **PNRR: SUB-INVESTIMENTO 1.3.1 – “HOUSING FIRST” AVVISO PUBBLICO PER ACQUISIZIONE DI MANIFESTAZIONE DI INTERESSE PER LA REALIZZAZIONE DI UN CATALOGO FORNITORI PER IL REPERIMENTO DI ALLOGGI PER EMERGENZA ABITATIVA –**

**INTEGRAZIONE PER IL PERIODO 2025-2028**

Li,................................................................

FIRMA

………………………………………………….

Allegato: Documento di riconoscimento in corso di validità