

Manifestazione di interesse

Il/La sottoscritto/a _____

nato/a a _____ il _____

e residente a _____

in Via/Piazza _____ n° _____,

titolare/legale rappresentante della struttura ricettiva/organizzazione di seguito indicata, comunica di essere disponibile ad aderire alla richiesta del Comune di Napoli finalizzata a offrire ospitalità, in caso di necessità e urgenza, a donne vittime di violenza domestica e ai loro figli minori e a persone LGBTQI vittime di violenza domestica durante il periodo dell'emergenza da Covid-19.

A tale scopo dichiara sotto la propria responsabilità:

Denominazione struttura:		Partita Iva/C.F. :	
Indirizzo:		Categoria:	
Tel.:	Email:	Pec:	
Autorizzazione n°:	del:	rilasciata da:	
Numero totale camere/alloggi disponibili:			
Caratteristiche camere/alloggi:			
Camere/alloggi disponibili dal:		al:	

- di aver preso visione dell'Avviso pubblico approvato con Disposizione dirigenziale del Servizio Giovani e Pari Opportunità n. 22 del 28.3.2020, così come parzialmente modificato e integrato con successiva Disposizione dirigenziale n. 23 del 30.3.2020, nonché della Disposizione dirigenziale n. 25 dell'1.4.2020;
- di essere in regola con gli obblighi contributivi e fiscali e con il pagamento dei tributi comunali;
- di garantire che le strutture ricettive rese disponibili rispondono a tutte le normative vigenti in materia di sicurezza, ospitalità, igiene e sanità;
- di non essere sottoposto/a a condizioni ostative derivanti da procedimenti e sentenze di natura penale, civile e amministrativa;
- di essere in possesso di polizza assicurativa per la copertura di rischi, infortuni e responsabilità civile per gli ospiti e i dipendenti delle strutture.

Inoltre, si impegna a garantire presso la struttura sopra indicata, per tutto il periodo di soggiorno e per ciascun ospite, al costo forfettario di € 15,00 a persona al giorno che verrà rimborsato dal Comune di Napoli, i seguenti servizi minimi:

- posto letto;
- utilizzo energia elettrica, acqua e riscaldamento;
- servizio di pulizie;
- cambio biancheria;
- sanificazione degli ambienti prima del loro utilizzo e a conclusione di ciascun soggiorno.

Allega copia di un proprio documento di riconoscimento in corso di validità.

Data

FIRMA

N.B. - I dati personali raccolti saranno trattati nel rispetto del Regolamento europeo sulla protezione dei dati personali e della correlata normativa nazionale.