

**ISTANZA DI PARTECIPAZIONE ALLA MANIFESTAZIONE DI INTERESSE PER
SOGGIORNO CLIMATICO ESTIVO RIVOLTO AI RESIDENTI OVER 65 ANNI
AUTOSUFFICIENTI**

Io sottoscritto/a _____
nato a _____ il _____

In qualità di legale rappresentante/titolare dell'impresa

con sede legale a _____ in via _____

C.F. _____ P.IVA _____

tel. _____ Pec _____

Preso atto di tutti i contenuti dell'avviso pubblico di manifestazione di interesse

INOLTRA

La propria manifestazione di interesse indicata in oggetto

CHIEDE

Che l'impresa che rappresenta sia valutata ai fini dell'individuazione dell'organizzatore del soggiorno climatico 2026 e propone a tal fine la seguente struttura alberghiera:

Nome albergo _____

Categoria _____

Indirizzo _____

C.F. _____

P.IVA _____

Telefono _____

Telefono cellulare Referente _____

Pec _____

A tal fine, nel rispetto di quanto disposto dagli articoli 46 e 47 del D.P.R. 445/2000 e s.m.i., e consapevole della responsabilità in caso di affermazioni mendaci e delle relative sanzioni penali di cui all'art. 76 del medesimo D.P.R. 445/2000 e s.m.i.

DICHIARA

Che l'impresa:

- è in possesso dei requisiti per contrarre con la Pubblica Amministrazione e per lo svolgimento di attività adeguata a quella oggetto della procedura
- è in assenza di tutte le cause ostative alla presentazione della manifestazione di interesse di cui alla normativa vigente.

Che la struttura alberghiera proposta possiede le caratteristiche previste dall'Avviso e garantirà, unitamente all'impresa organizzatrice, tutto quanto ivi indicato e precisamente:

- periodo di soggiorno:

- **Una** settimana: dal 13 al 20 giugno 2026
- **Due** settimane: dal 13 al 27 giugno 2026

- località: costiera romagnola

- struttura ricettiva di categoria _____ (*3 stelle o superiore*)

- struttura ricettiva distante al massimo 150 metri dalla spiaggia (con messa a disposizione di un ombrellone e due lettini ogni n. 2 persone), e precisamente a _____ metri

- struttura ricettiva che garantisce idonea assistenza sanitaria, e precisamente:

- disponibilità di almeno 5 camere singole e di camere doppie, con bagno privato e TV

- ascensore ai piani in grado di servire tutte le camere

- condizioni di soggiorno: formula all inclusive, sia per camera singola che per camera doppia, e precisamente:

a) trattamento di pensione completa (bevande escluse) per il periodo di **una** settimana (6 notti), dal pranzo del 1° giorno di arrivo alla colazione del 7° giorno di partenza;

b) trattamento di pensione completa (bevande escluse) per il periodo di **due** settimane (14 notti), dal pranzo del 1° giorno di arrivo alla colazione del 15° giorno di partenza, cui dovrà essere aggiunto anche il pranzo del 15° giorno- prevedendo il rientro con partenza nel primo pomeriggio;

- c) somministrazione di pasti composti almeno dalle seguenti portate:
- colazione continentale con disponibilità di bevande calde (latte, the, caffè, cioccolata), yogurt, spremute o succhi di frutta, pane, biscotti, marmellata ecc;
 - pranzo e cena costituito da 1 primo e 1 secondo, entrambi da scegliere tra almeno due portate, due contorni di verdura cotta e cruda, frutta cotta e fresca di stagione, dolce/gelato, bevande (acqua e vino), pane;
 - somministrazione di pasti dietetici, qualora si presenti tale necessità per casi particolari (es. diabetici, intolleranze, frullati ecc.)
 - servizio al tavolo;
 - in caso di indisposizione dell'ospite, il servizio pasti dovrà essere effettuato in camera, senza alcuna maggiorazione
- locali e servizi privi di barriere architettoniche ed in ogni caso privi di ostacoli che possano provocare caduta o scivolamento
 - prezzo proposto per il soggiorno comprensivo anche del costo del trasporto andata e ritorno con pullman GT (o altro mezzo adeguato) e del costo della spiaggia individuata
 - organizzazione del soggiorno a prescindere dal numero di partecipanti
 - assunzione di qualsivoglia responsabilità attinente all'organizzazione e allo svolgimento del soggiorno climatico
 - possesso di assicurazione Polizza RCT e Infortuni
 - pagamento delle quote di partecipazione individuali, comprensive del servizio di trasporto e del costo della spiaggia, totalmente a carico dei partecipanti che effettueranno il relativo versamento direttamente all'organizzatore
 - i dipendenti comunali non riscuoteranno nessuna somma a nessun titolo
 - messa a disposizione di proprio personale, presso gli uffici comunali in giorni ed orari prefissati, per la raccolta delle iscrizioni
 - proprio personale a disposizione degli iscritti per ogni adempimento conseguente.

Per soggiorni di una settimana

La quota giornaliera del soggiorno, come sopra declinato, ammonta a € _____
Indicare la quota per camera doppia

La quota giornaliera del soggiorno, come sopra declinato, ammonta a € _____
Indicare la quota per camera singola

La quota giornaliera del soggiorno, come sopra declinato, ammonta a € _____
Indicare la quota per il terzo letto aggiunto

Per soggiorni di due settimane

La quota giornaliera del soggiorno, come sopra declinato, ammonta a € _____
Indicare la quota per camera doppia

La quota giornaliera del soggiorno, come sopra declinato, ammonta a € _____
Indicare la quota per camera singola

La quota giornaliera del soggiorno, come sopra declinato, ammonta a € _____
Indicare la quota per il terzo letto aggiunto

Consapevole che l'individuazione del soggetto che si occuperà dell'organizzazione del soggiorno estivo di cui sopra verrà effettuata prendendo quale elemento di riferimento il solo costo del soggiorno, ferme restando tutte le condizioni essenziali, indicate nell'avviso e sopra riportate, che con la partecipazione alla manifestazione di interesse mi impegno a rispettare in toto quali condizioni sine qua non per l'organizzazione del soggiorno.

Luogo e data _____

Firma
Nome e Cognome
In qualità di _____ dell'impresa _____

DICHIARA INFINE

di essere informato che, ai sensi del Reg. UE D.Lgs n.679/2016, i dati forniti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione **viene** resa.

Luogo e data _____

Firma
Nome e Cognome
In qualità di _____ dell'impresa _____

Allegato:

Documento di identità del sottoscrittore nel caso di sottoscrizione a mano.