

*Al Comune di Nuoro
Ente Gestore PLUS
Distretto di Nuoro
P.zza Dante n. 44*

OGGETTO: MANIFESTAZIONI DI INTERESSE PER L'EROGAZIONE DI PASTI CALDI - SERVIZIO MENSA E REPERIMENTO DI POSTI LETTO DA DESTINARE ALLE PERSONE SENZA FISSA DIMORA – GESTIONE EMERGENZE UMANITARIE

Il sottoscritto/a _____

C.F.: _____

nato/a a _____ il _____

residente in _____ Via/Piazza _____ n° _____

in qualità di _____

dell'Ente/Associazione _____ C.F./P.Iva _____

iscrizione Albo Regionale/Comunale/Provinciale del Volontariato (specificare) _____

N. _____ data _____ sezione _____

con sede in _____ Via/Piazza _____ n° _____

tel _____ mail _____ fax _____

DICHIARA

l'interesse dell'ente/associazione che rappresenta a mettere a disposizione:

(barrare la voce che interessa)

☐ Servizio mensa con l'offerta di un pasto caldo nella struttura denominata _____

sita in _____ Via _____

tel _____ mail _____ fax _____

☐ Posti letto nella struttura denominata _____

sita in _____ Via _____

tel _____ mail _____ fax _____

A tal fine dichiara che:

- l'ente che rappresenta è idoneo per lo svolgimento dei servizi richiesti dall'avviso pubblico;
 - il recapito cui riceverà ogni informazione in ordine alla nominata procedura è il seguente
 - (indicare indirizzo, fax, mail): _____
-
- che le caratteristiche della proposta sono quelle di seguito indicate:

1. Caratteristiche strutturali ed ambientali

Indicare: il titolo di godimento della struttura, la sua ubicazione della struttura e raggiungibilità, descrizione degli spazi per il servizio mensa o il pernottamento di uomini e/o donne, dei servizi igienici, di eventuali altri spazi per la socializzazione e/o altre attività.

Indicare il numero mensile delle presenze al Servizio Mensa e/o al Servizio Riparo notturno.

Equipe operativa

Indicare le figure responsabili della struttura e dell'accoglienza degli utenti

--

Tipologia di prestazioni

Indicare le prestazioni offerte dalla struttura aggiuntive rispetto alla mensa o all'accoglienza notturna (pernottamento)

--

Ricettività (solo per il Riparo Notturmo)

*Numero di posti letto disponibilità divisi per uomini e donne
Ulteriori specificità rispetto al target di utenza*

--

Importo giornaliero complessivo per ciascun posto letto (solo per il Riparo Notturmo)

--

Il sottoscritto autorizza il trattamento dei dati personali ai fini dello svolgimento degli adempimenti connessi alla procedura della suddetta selezione (informativa ai sensi del D. Lgs. 196/03 art. 13)

Allega fotocopia del documento di identità

Firma del Legale Rappresentante

Timbro dell'Ente