Allegato 2

All'Agenzia di Tutela della Salute (ATS) della Val Padana protocollo@pec.ats-valpadana.it

Allegato Avviso pubblico

Istanza per manifestazione di interesse relativa a strutture per l'accoglienza/ospitalità in isolamento di persone positive al Covid-19 ASINTOMATICHE O PAUCISINTOMATICHE

II sotte	oscritto nato a	
II	CF C.l. n.	
rilascia	ata da, in qualità di	
	con la presente, consapevole delle	
sanzio	ni penali richiamate dall'art.76 del DPR 28.12.2000 n. 445 e s.m.i. in caso di	
dichia	arazioni mendaci, dichiara l'interesse a proporre la gestione della struttura	
denominata con sede in distretto di:		
	Crema	
	Cremona	
	Mantova	
pe	er le azioni di accoglienza/ospitalità per l'isolamento.	
Al fine di fornire informazioni utili alla valutazione da parte degli organi competenti ha		
compilato il questionario di seguito proposto finalizzato ad individuare le caratteristiche		
della	disponibilità dichiarata.	
Tipolo	gia struttura:	
	Hotel /Albergo	
	Residence	
	Ostello	
	Altro (specificare)	
Inform	nazioni sulla struttura:	
	Nome:	
	Indirizzo:	
	Proprietario:	
	Gestore (se diverso dal proprietario):	
	Referente:	
	Contatti:	
	E-mail:	
	Telefono:	

Capienza struttura:
Numero di stanze ad uso singole con bagno privato:
□ Mq struttura:
□ Numero di piani:
☐ Distribuzione di stanze per piano:
o Piano Terra:
∘ 1°
∘ 2°
∘ 3°
○ 4 °
∘ 5°
∘ 6°
○ Altri
Caratteristiche essenziali della struttura:
Accessibilità e impianti
Presenza sistema di videosorveglianza:
• esterna:
 negli spazi comuni:
• ai piani:
Tipologia impianto di trattamento dell'aria:
Stanze
☐ Dimensioni delle stanze:
Caratteristiche arredamento
• TV:
• Wi-fi:
Riscaldamento/Condizionamento:
Altri servizi:
Servizi
☐ Pulizia e manutenzione ordinaria da parte della struttura:
□ Preparazione pasti:
o gestione diretta

o gestione esterna (ente /azienda diversa dal titolare gestione struttura).

□ Cons	egna giornaliera pasti in porzioni monodose:
	o pasti precotti;
	o pasti preparati in locale
	o previsione di pasti speciali tipo vegetariano, per celiaci, ecc.
	Sanificazione
	o biancheria (e ricambio)
	• Lenzuola
	Coperte/piumini
	Asciugamani
	o Ambienti
	Tipologia di servizi:
	o Pulizia aree comuni:
	o Sanificazione:
	o Altro:
	Tempi della messa a disposizione della struttura e/o gestione logistica
_	o Immediata, al momento della formalizzazione degli accordi giuridici
	o Altro (specificare entro quale data oppure al realizzarsi di quale condizione):
Costo	del Servizio
	Importo massimo omnicomprensivo di tutti i servizi (anche i requisiti specifici) previsti nella manifestazione di interesse: 80,00 €/die, esclusa iva e tassa di soggiorno
	Altro importo – inferiore di 80,00 €/die - omnicomprensivo di tutti i servizi (anche i requisiti specifici) previsti nella manifestazione di interesse: (indicare tariffa esclusa iva e tassa di soggiorno):
Eventu	uali altre informazioni o indicazioni integrative che si intende porre in evidenza:
2003 €	ara, inoltre, di essere informato, ai sensi e per gli effetti del decreto legislativo n. 196 del e GDPR 2016/679, che i dati personali saranno trattati, anche con strumenti informatici, sivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene

Luogo, data

Firma del soggetto proponente