

ALLEGATO "A"

all'AVVISO PUBBLICO per la FORMAZIONE e l'AGGIORNAMENTO di un ELENCO APERTO
(liste di accreditamento per il triennio 2020/2022) di OPERATORI per l'AFFIDAMENTO
DIRETTO del SERVIZIO di ALLOGGIO e dei SERVIZI ACCESSORI CORRELATI
nell'AMBITO delle ATTIVITA' di ORGANIZZAZIONE
di INCONTRI d'AFFARI (*outgoing e incoming*) e di altre ATTIVITA'

avviso pubblicato il 04/02/2020 CUP H94B19000310003

DOMANDA di PARTECIPAZIONE

Il sottoscritto.....
nato a.....(.....) il.....
in qualità dimunito dei poteri.....
della società/impresa/ecc.....
con sede in.....(), via.....
P.I.V.A. e C.F.
residente nello stato

tel.....fax.....
mail.....pec.....

manifesta il proprio interesse

a partecipare alla formazione e aggiornamento di un elenco aperto (liste di accreditamento per il triennio 2020/2022) di operatori per l'affidamento diretto del servizio di alloggio di breve durata e dei servizi accessori e correlati nell'ambito delle attività di organizzazione di incontri d'affari (*outgoing e incoming*) e/o di altre attività organizzate dal committente stesso, per l'inserimento (indicare le aree di cui all'avviso):

- Area 1 (zona Terme/Colli Euganei)
- Area 2 (Comune di Padova)
- Area 3 (Provincia di Padova)

indicando di seguito i servizi di cui dispone, oltre all'alloggio:

Ristorante interno o convenzionato:	<input type="checkbox"/> SI'	<input type="checkbox"/> NO
Sale per convegni/riunioni, ecc:	<input type="checkbox"/> SI'	<input type="checkbox"/> NO
Piscina:	<input type="checkbox"/> SI'	<input type="checkbox"/> NO
Area benessere:	<input type="checkbox"/> SI'	<input type="checkbox"/> NO
Palestra:	<input type="checkbox"/> SI'	<input type="checkbox"/> NO
Wi-Fi:	<input type="checkbox"/> SI'	<input type="checkbox"/> NO
Servizio transfer interno o convenzionato:	<input type="checkbox"/> SI'	<input type="checkbox"/> NO

Altre caratteristiche da specificare: _____

considerando e consapevole

della responsabilità penale cui va incontro, ai sensi e per gli effetti dell'art. 76 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, in caso di dichiarazioni mendaci o di formazione, esibizione o uso di atti falsi ovvero di atti contenenti dati non più rispondenti a verità:

L'operatore dovrà garantire, per tutta la durata di validità di detto elenco, uno standard di elevata qualità e professionalità.

_____, li _____

TIMBRO e FIRMA (leggibile)
