

Al sig. Sindaco del Comune di Capo d'Orlando
Messina

Oggetto Avviso di manifestazione di interesse per l'individuazione di operatori economici da selezionare per la gestione, l'erogazione dei servizi, degli interventi e delle attività previste nell'ampliamento del programma territoriale di accoglienza integrata da inserire nel sistema di protezione per richiedenti asilo e rifugiati (S.P.R.A.R.) per il biennio 2018/ 2019 approvato dal Ministero dell'Interno. Decreto del 10 Agosto 2016 del MINISTERO DELL'INTERNO “ *Modalità di accesso da parte degli enti locali ai finanziamenti del Fondo nazionale per le politiche ed i servizi dell'asilo per la predisposizione dei servizi di accoglienza per i richiedenti e i beneficiari di protezione internazionale e per i titolari del permesso umanitario, nonché approvazione delle linee guida per il funzionamento del Sistema di protezione per richiedenti asilo e rifugiati (SPRAR) - (G.U. n. 200 del 27.08.2016)*” – Triennio 2017-2019. Modulo dichiarazione di Professionalità e disponibilità alloggi.

Il Sottoscritto nato a il
..... nella sua qualità di e, come tale, in legale rappresentanza dell'ente
..... ragione sociale con sede legale in
..... via CAP, con sede operativa in
..... via CAP, codice fiscale e/o Partita I.V.A.
..... numero telefonico.....
e-mail e indirizzo PEC,
consapevole delle responsabilità che assume e delle sanzioni di cui all'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000 in caso di dichiarazioni mendaci,

DICHIARA

a) Di possedere un'esperienza nell'esercizio dell'accoglienza in modalità diffusa di persone richiedenti protezione internazionale pari a _____ anni, acquisita nello svolgimento delle seguenti attività:

_____;

b) Di mettere a disposizione, per l'attuazione del progetto in oggetto, il seguente personale (indicare: professionalità, esperienza e numero ore lavoro che saranno messe a disposizione):

_____;

c) Di aver partecipato a n. _____ progetti di accoglienza di migranti realizzati sul territorio;

d) Di avere rapporti di collaborazione consolidati con n. _____ enti e realtà associative del territorio comunale di riferimento, ovvero con i seguenti soggetti:_____;

e) Di proporre n. _____ posti di accoglienza disponibili;

f) Che le strutture messe a disposizione sono dimensionate come di seguito specificato:

- n. _____ strutture fino a ... posti

- n. ____ strutture fino a ... posti

_____ , _____

Il legale rappresentante

Allegare, ai sensi dell'art. 47 del D.P.R. n. 445/2000, fotocopia del documento di identità del firmatario in corso di validità.