



Comune di Guardistallo

Provincia Di Pisa

via Palestro 24 - 56040 Guardistallo (Pi) - Partita IVA 00172350506
☎ 0586 651520 ☎ 0586 651533 e-mail: comune.guardistallo@postacert.toscana.pi.it

All'Amministrazione Comunale di Guardistallo

Via Palestro 24

56040 Guardistallo

OGGETTO: Manifestazione di interesse per disponibilità di soluzioni abitative e alloggi privati temporanei per emergenza umanitaria.

il sottoscritto _____ nato a _____ il _____ in qualità di legale rappresentante della impresa\ditta _____ con sede in _____ Via _____ tel. _____ iscritta alla C.C.I.A.A. di _____ in data _____ al n. _____ per l'esercizio dell'attività di _____

COMUNICA il proprio interesse a fini umanitari alla offerta di soluzioni abitative e alloggi temporanei per l'accoglienza volontaria e gratuita di profughi provenienti da territori di guerra

numero soluzioni abitative in case private -----

numero alloggi privati -----

Il sottoscritto dichiara che le soluzioni abitative e/o alloggi sopra indicati sono disponibili:

- disponibilità immediata
- disponibilità entro ----- giorni

il sottoscritto dichiara inoltre:

n. ----- posti letto in alloggio privato

n. ----- camere in alloggio privato

n.----- alloggi ad uso temporaneo

la soluzione abitativa\posto letto è ubicato presso l'abitazione sita in ----- Via -----

----- civico ----- piano -----

l'abitazione dispone di:

ascensore



Comune di Guardistallo

Provincia Di Pisa

via Palestro 24 - 56040 Guardistallo (Pi) - Partita IVA 00172350506
☎ 0586 651520 📠 0586 651533 e-mail: comune.guardistallo@postacert.toscana.pi.it

riscaldamento autonomo

riscaldamento centralizzato

condizionamento caldo\freddo

DICHIARA

- di accettare espressamente le condizioni tutte inerenti la disponibilità e le caratteristiche degli alloggi indicate nell'avviso pubblico di riferimento;

- di essere consapevole che l'offerta presentata non costituisce vincolo per l'Amministrazione Comunale ai fini dell'assunzione in locazione degli alloggi cui l'offerta stessa si riferisce.

Il sottoscritto è consapevole delle conseguenze penali derivanti da false dichiarazioni ai sensi e per gli effetti degli art. 496 e 640 c.p. e dell'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000.

Timbro e firma

Data,

(Allegare documento identità in corso di validità)