

MANIFESTAZIONE DI DISPONIBILITA' A FORNIRE OSPITALITA' TEMPORANEA A SINGOLI E/O FAMIGLIE IN SITUAZIONE DI EMERGENZA ABITATIVA SU RICHIESTA DEL COMUNE DI SCARLINO PER L'EMERGENZA ABITATIVA .

Il sottoscritto.....

Nato a .....il.....C.F.....

In qualità di Legale rappresentante di : .....

.....

Con sede in .....via.....cap.....

P.IVA.....PEC.....

TEL.....MAIL.....

Consapevole della responsabilità che assume e delle sanzioni stabilite dalla vigente normativa da DPR 445/2000 art. 76 nei confronti di chi effettua dichiarazioni mendaci, presa visione dell'avviso pubblicato sul sito internet [www.comune.scarlino.gr.it](http://www.comune.scarlino.gr.it)

CHIEDE

che la struttura di accoglienza :..... sita in.....

....., che rappresenta , sia inserita in un albo di soggetti disponibili a fornire Ospitalità temporanea a singoli e/o famiglie in situazione di emergenza abitativa su richiesta del Comune di Scarlino.

ALLEGA:

- a) Autocertificazione attestante la conformità catastale e l'abitabilità
- b) Scheda descrittiva accoglienza
- c) Copia documento di identità del firmatario

Informativa ai sensi del Decreto Legislativo 101/2018: i dati sopra riportati sono prescritti dalla disposizioni vigenti ai fini del procedimento per il quale sono richiesti e verranno utilizzati esclusivamente a tale scopo.

FIRMA.....

**SCHEDA DESCRITTIVA ACCOGLIENZA**

Il signor ..... Legale rappresentante  
di.....  
.....

Dichiara

- di essere a conoscenza che , i costi sono a carico del Comune e sono quelli indicati nell'avviso per la ricerca di soluzioni abitative temporanee per emergenza abitativa;
- di essere disponibili ad ospitare temporaneamente persone in situazione di emergenza abitativa segnalate dal Comune di Scarlino per le seguenti tipologie di situazioni :
- famiglie con bambini.....
- persone singole ( uomini, donne).....
- anziani, adulti singoli o coppie.....
- che la struttura ricettiva situata in .....

è così strutturata:

- 1) n. camere singole con bagno e senza bagno:.....
- 2) n. camere doppie con bagno e senza bagno:.....
- 3) n. camere triple con bagno e senza bagno.....
- 4) n. camere quaduple con bagno e senza bagno.....
- 5) n. alloggi sociali e loro capienza.....
- uso di cucina .....
- uso lavanderia.....
- ascensore .....
- ascensore per carrozzine.....
- camere accessibili senza barriere architettoniche.....
- presenza bagno per portatori di handicap.....

Eventuali servizi forniti o presenti:.....  
.....  
.....

Periodo di disponibilità:  
.....  
.....  
.....

Il Legale Rappresentante  
\_\_\_\_\_

PROPOSTA DI LOCAZIONE TEMPORANEA DI ALLOGGIO DA DESTINARE PER EMERGENZA ABITATIVA

CARATTERISTICHE ALLOGGIO:

Ubicato nel Comune di	
Riscaldamento (autonomo – centralizzato)	
Arredato	SI
Privo di costi di intermediazione	SI

DATI DEL PROPRIETARIO:

Nome:	cognome:
Residenza :	
Telefono :	
Mail:	
Altro recapito	

DATI ALLOGGIO:

Indirizzo:	
superficie utile mq:	camere:
dati catastali: Fg:	Mapp:
sub :	Cat:

PROPOSTA ABITATIVA: (non superiori ai costi indicati nell'Avviso)

posto letto singolo (si/no)	€	mensile
posto letto doppio (si/no)	€	mensile
famiglia/coppia (si/no)	€	mensile
co-housing (si/no)	€	mensile

DESCRIZIONE SOMMARIA DELL'IMMOBILE

--

INDICARE PERIODO DI DISPONIBILITÀ:
------------------------------------

Allegati:

autocertificazione attestante la conformità catastale e l'abitabilità  
 copia documento identità del sottoscrittore e proprietario

Firmato \_\_\_\_\_