



AVVISO PER MANIFESTAZIONE DI INTERESSE A STIPULARE UNA CONVENZIONE CON L'ASP DI RAGUSA PER IL SOGGIORNO DI MEMBRI DI COMMISSIONE ED OSPITI VARI .

AMMINISTRAZIONE:

Azienda Sanitaria Provinciale di Ragusa Piazza Igea n. 1

97100-RAGUSA

C.F. 01426410880

indirizzo di posta elettronica certificata: protocollo@pec.asp.rg.it

RENDE NOTA

l'intenzione della ASP di Ragusa di formulare un albo di strutture ricettive, appartenenti alla categoria di alberghi classificati 3 e 4 stelle, al fine di poter disporre l'eventuale soggiorno di ospiti , membri di commissione, commissioni di verifica, equipe mediche e similari che necessitino di alloggio. La suddetta convenzione verrà stipulata, alle condizioni di questa Amministrazione, con ciascun operatore che inoltrerà manifestazione d'interesse.

In quest'ultima ipotesi dovrà essere indicata la percentuale di sconto che eccezionalmente sul prezzo al pubblico che verrà riconosciuta a fronte dell'utilizzo della convenzione.

Gli alberghi che inoltreranno la manifestazione d'interesse e quindi intenzionati a stipulare la convenzione predetta, accetteranno di dare un valore biennale alla proposta e di fatturare su base mensile gli eventuali soggiorni a fronte di ordini, anche per mail successivamente regolarizzato da ordine su NSO, provenienti dall'ASP di Ragusa.

Il prezzo praticato s'intenderà comprensivo di

- pernottamento
- prima colazione.
- tassa di soggiorno

Pubblicità

Il presente Avviso Pubblico di Manifestazione d'Interesse viene pubblicato all'Albo Pretorio on line dell'ASP, per un periodo di 15 (quindici) giorni naturali e consecutivi, e nella "sezione trasparenza" del sito www.asp.rg.it

Allegati:

Modulo "A " per formalizzazione manifestazione interesse

Il Direttore Generale

Arch. Angelo Miquò

A handwritten signature in black ink, appearing to be 'A. Miquò', written over the printed name.

Modulo "A" Manifestazione di interesse (domanda in carta libera).

Spett.le

Azienda Sanitaria Prov.le di Ragusa

P.zza Igea I 97100- RAGUSA

protocollo@pec.asp.rg.it

OGGETTO: MANIFESTAZIONE DI INTERESSE PER STIPULA DI UNA CONVENZIONE AVENTE AD OGGETTO IL SOGGIORNO DELLE AUTORITA' ED ALTRI OSPITI DELL'ASP DI RAGUSA.

Il Sottoscritto (cognome e nome)

Nato a..... .Prov.....il.....

Residente a..... .Prov.....in via

Codice fiscale.....

In qualità di legale rappresentante della società.....

con sede in.....CAP..... via/piazza.....

codice fiscale..... partita IVA.....

Telefono..... e-mail.....

PEC..... (a cui dichiaro di potere trasmettere ogni documento o eventuale istanza)

Titolare della struttura alberghiera denominata _____ allocata in _____
_____citta_____ categoria _____ di
appartenenza _____ (numero stelle)

con riferimento all'avviso pubblico di cui all'oggetto, ai sensi degli art. 46 e 47 del DPR 28.12.2000, n. 45, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del medesimo DPR 445/2000, per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate,

DICHIARA

1. di non aver riportato condanne a pena restrittiva della libertà personale superiore a tre anni e non è stato dichiarato delinquente abituale né di essere stato condannato per reati di qualunque tipologia o trovarsi in uno stato di incapacità ad obbligarsi;
2. che la struttura alberghiera possiede la giusta destinazione urbanistica ed i requisiti tecnici ed igienico sanitari previsti dalle norme di legge e dai regolamenti vigenti in materia.
3. che la struttura alberghiera rispetta la normativa in materia di prevenzione incendi e di sicurezza ed essere in possesso del certificato prevenzione incendi, quando necessario.
4. che la struttura alberghiera garantisce i servizi in conformità alle stelle ricevute secondo il decreto pubblicato nella Gazzetta Ufficiale l'11 febbraio 2009 e che definisce gli standard minimi dei servizi che gli alberghi devono fornire sul territorio nazionale.
5. di manifestare il proprio interesse alla stipula di una convenzione per il soggiorno di eventuali ospiti come autorità o membri di commissioni esaminatrici dell'ASP di Ragusa.

6. di essere a conoscenza che la manifestazione di interesse fa ritenere espressa dal sottoscritto la volontà di stipulare la predetta convenzione valevole per un biennio dalla data di adozione del relativo atto di approvazione elenco.
7. che il prezzo praticato agli utenti a notte è pari ad euro.....Iva inclusa e che il prezzo eccezionalmente praticato per l'ASP di Ragusa, comprensivo di tassa di soggiorno, pernottamento e prima colazione, è pari ad euro..... Iva inclusa a notte .
8. di accettare di fatturare elettronicamente su base mensile gli eventuali soggiorni a fronte di ordini provenienti dall'ASP di Ragusa
9. di essere informato, ai sensi della normativa vigente, che i dati personali raccolti saranno trattati esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Luogo e Data_____

timbro e firma legale rappresentante

Firma digitale o Allegare copia documento identità del sottoscrittore.