**Spett.le Comune di Camigliano**

**Piazza Principe di Piemonte**

**81050 – Camigliano (CE)**

**Indirizzo PEC: protocollo.camigliano@asmepec.it**

**OGGETTO: MANIFESTAZIONE DI INTERESSE RIVOLTA ALLE STRUTTURE TERMALI INTERESSATE A COLLABORARE CON IL COMUNE DI CAMIGLIANO PER L’ORGANIZZAZIONE/EROGAZIONE DEL SOGGIORNO PENDOLARE PER CURE TERMALI IN FAVORE DI CITTADINI AUTOSUFFICIENTI RESIDENTI NEL COMUNE DI CAMIGLIANO.**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_codice fiscale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in qualità di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_della Struttura Termale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_con sede legale in

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Via\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_sede operativa in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Tel mobile \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, mail\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, Pec \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Codice Fiscale/Partita IVA n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**MANIFESTA**

Il proprio interesse a collaborare con il Comune di Camigliano per l’organizzazione/erogazione del soggiorno pendolare per cure termali in favore di persone anziane autosufficienti residenti nel Comune di Camigliano a tal fine,

**DICHIARA**

Ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. 28/12/2000, n. 445 e consapevole delle sanzioni civili e penali in cui incorre fornendo dichiarazioni false o mendaci:

* Di aver preso visione ed accettare le condizioni di cui all’Avviso Pubblico “Manifestazione di interesse rivolta alle strutture termali interessate a collaborare con il Comune di Camigliano per l’organizzazione/erogazione del soggiorno pendolare per cure termale in favore di cittadini autosufficienti residenti nel Comune di Camigliano”;
* Che la Struttura Termale è convenzionata con il S.S.N. e raggiungibile in una tratta giornaliera, con viaggio orario stimato nel limite massimo di sessanta minuti, calcolato con l’applicazione Google Maps, trasporto auto;
* Di fornire gratuitamente il servizio di trasporto con pullman, dotato di tutti i più moderni comfort, con partenza dal Comune di Camigliano alla località termale;
* Di garantire l’organizzazione/erogazione di un ciclo di soggiorni pendolari per cure termali, per la durata di giorni dodici minimo, da svolgersi, con preferita decorrenza, dal 10 Luglio 2023, salvo riserva dell’ente, con esclusiva propria discrezionalità, di proporre ulteriori date eventualmente da concordare con la struttura ospitante;
* Di accettare che la stima dei partecipanti al soggiorno è fissata nel numero minimo di trenta anziani, estendibile ad eventuali ulteriori richieste e senza limite massimo;
* Di essere consapevole che ogni richiedente indicherà, opzionalmente, la struttura termale preferita. Il raggiungimento del numero minimo statuito, determinerà l’erogazione del servizio a cura dell’impresa termale che ha ricevuto un maggior numero di opzioni. Eventuali residuali richieste, allorquando non sufficienti alla concorrenza del numero minimo per l’organizzazione di un gruppo optante per una diversa struttura, dovranno aggiungersi al gruppo maggioritario e prevalente
* Di essere a conoscenza che la presente istanza non costituisce proposta contrattuale e non vincola l’ente, che si riserva di interrompere in qualsiasi momento, per ragioni di sua esclusiva competenza, il procedimento avviato, senza che i soggetti istanti possano vantare alcuna pretesa.

Si allega alla presente, pena l’esclusione:

* Fotocopia di un documento d'identità o di riconoscimento in corso di validità del richiedente
* Proposta/Offerta di collaborazione

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, lì \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  **Timbro e Firma** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_