

ALLEGATO A

*modulo da compilare e inviare
all'indirizzo mail comune.curtatone@legalmail.it*

Alla cortese attenzione:
COMUNE DI CURTATONE

Oggetto: PROCEDURA ESPLORATIVA PER ATTIVAZIONE PUNTO TAMPONI COVID 19 NEL TERRITORIO DI CURTATONE

*Il/La
sottoscritto/a*

nato/a a

il

residente a

via

in qualità di

*della società,
associazione o
ente*

con sede in

codice fiscale

partita IVA:

telefono

Fax

e-mail

PEC

VISTO

L'AWISO DI PROCEDURA ESPLORATIVA PER LA REALIZZAZIONE DI UN PUNTO TAMPONI COVID-19 SUL TERRITORIO DI CURTATONE

PRESENTA

LA PROPRIA DISPONIBILITA' AD ORGANIZZARE UN PUNTO TAMPONI COVID-19 PRESSO IL PARCHEGGIO ASFALTATO IN PROSSIMITA' DELL'AREA CAMPER (VIA DELLA FIERA / ANGOLO VIA DELL'ALDRIGA) DI GRAZIE DI CURTATONE

fornendo le seguenti informazioni utili per la selezione:

Descrizione del soggetto/i attuatore/i (nel caso di più soggetti, è necessario allegare una lettera di adesione di tutti i partecipanti)

Descrizione di esperienze già in essere da parte del soggetto/i attuatore/i in merito all'organizzazione di punti tampone COVID-19:

- luoghi in cui si erogano già servizi di tamponi COVID-19;
- giorni e orari di offerta tamponi COVID-19 nelle strutture esistenti;
- estremi delle autorizzazioni ricevute per l'erogazione di tali servizi;
- eventuali altri servizi erogati all'interno di tali strutture.

Descrizione della proposta per il Punto Tamponi COVID-19:

- Tipologia di struttura che si intende allestire per il servizio;
- Data di avvio e di fine del servizio;
- Costi applicati all'utente finale (comunque non superiori a quelli previsti dal Ministero);
- giorni e orari nei quali si prevede di organizzare il servizio;
- modalità di organizzazione del servizio e modalità di prenotazione dei tamponi per gli utenti
- eventuale convenzione con ATS per tamponi gratuiti;
- modalità, materiali e attrezzature per la pulizia personale e dei locali;
- modalità, materiali e attrezzature per la sanificazione dei locali e degli arredi;
- vestiario e DPI per tutti gli operatori attivati.

Dichiaro altresì:

- o di essere a conoscenza che ogni aspetto di carattere di dotazione o infrastrutturale (es.: materiale per tamponi, materiale sanitario, PC/Laptop e stampante, collegamento internet, modulistica e cartellonistica, cancelleria, strumentazioni per la trasmissione dei dati ad ATS) o autorizzativo sarà in carico al privato stesso;
- o di essere a conoscenza che l'area pubblica dedicata alla struttura dovrà essere completamente sgomberata dal 1 luglio al 31 agosto 2022;
- o di essere a conoscenza che l'eventuale costo della prestazione sanitaria sarà sostenuto dal cittadino che ne fruirà e che il Comune non sosterrà alcuna spesa;
- o di essere consapevole che l'area individuata è idonea all'uso, a seguito di apposito avvenuto sopralluogo;
- o di essere consapevole che l'espressione di questa candidatura non comporta diritti di prelazione o preferenze, né impegni o vincoli per le parti interessate;
- o la partecipazione alla presente procedura non comporta alcun diritto nei confronti del Comune di Curtatone;
- o di essere disponibile a fornire elementi aggiuntivi in fase di valutazione della proposta progettuale.

....., in data

Il legale rappresentante

.....

Contatti:

- per informazioni di carattere amministrativo: Area Programmazione, Controllo e Risorse Umane – tel.. 0376 358084 – mail: comunicazione@curtatone.it
- per informazioni di carattere tecnico: Area Tecnica – Ufficio Patrimonio – tel. 0376 358040/41/42/43 -

Allegare al Modello, a pena di esclusione, *copia fotostatica di un documento di identità* valido del *soggetto dichiarante*, salvo sottoscrizione a mezzo di firma digitale