ALLEGATO B

Modello fac-simile (composto di UNA pagina)

(Da utilizzarsi per l'elencazione delle strutture relativa alla procedura per l'organizzazione e la gestione dei **soggiorni climatici marini per anziani**)

Dichiarazione ex DPR 445/00 - INDICAZIONI SULLE STRUTTURE

offerte per i soggiorni climatici marini per la terza età

N	LOCALITA' INDIRIZZO	HOTEL	MT. DAL CENTRO	TOT. POSTI	TOT. CAM. DOPPIE	TOT. CAM.SING.	REFERENTE AGENZIA

Le strutture sopraindicate rispondono tutte ai requisiti richiesti dal capitolato d'appalto, con servizio spiaggia, assistenza infermieristica e medica.

In allegato n. _____ dichiarazioni di disponibilità sottoscritte dagli albergatori delle strutture sopra indicate.

Data _____

Firma (leggibile) _____

del legale rappresentante della Ditta o Agenzia Timbro

ALLEGATO B

Modello fac-simile (composto di UNA pagina)

(Da utilizzarsi per l'elencazione delle strutture relativa alla procedura per l'organizzazione e la gestione dei soggiorni climatici montani per anziani)

Dichiarazione ex DPR 445/00 - INDICAZIONI SULLE STRUTTURE

offerte per i soggiorni climatici montani per la terza età

N	LOCALITA' INDIRIZZO	HOTEL	MT. DAL CENTRO	TOT. POSTI	TOT. CAM. DOPPIE	TOT. CAM.SING.	REFERENTE AGENZIA

Le strutture sopraindicate rispondono tutte ai requisiti richiesti dal capitolato d'appalto, assistenza infermieristica e medica.

In allegato n. _____ dichiarazioni di disponibilità sottoscritte dagli albergatori delle strutture sopra indicate.

Data _____

Firma (leggibile) _____

del legale rappresentante

della Ditta o Agenzia Timbro