

Al'Ente Parco Nazionale dei Monti  
Sibillini

AVVISO ESPLORATIVO DI MANIFESTAZIONI DI INTERESSE CON CONTESTUALE RICHIESTA DI OFFERTA PER L' AFFIDAMENTO DIRETTO IN CONCESSIONE DELLA GESTIONE DELLE STRUTTURE TEMPORANEE SOSTITUTIVE DEL RIFUGIO DI CUPI DI VISSO – SITO 1 - AI SENSI DEGLI ART. 36 C.2 LETT B) E 164 DEL D.LGS 50/2016 E S.M.I. – CIG Z4030CC8E7

**OFFERTA TECNICA**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_, nato/a a \_\_\_\_\_ (\_\_\_) il \_\_\_\_\_, residente a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_) in Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_, in qualità di \_\_\_\_\_ e legale rappresentante dell'impresa \_\_\_\_\_, con sede in \_\_\_\_\_, via \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_, C.F. \_\_\_\_\_; P.I. \_\_\_\_\_; recapiti telefonici \_\_\_\_\_; PEC \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_,

In caso di RTI Mandataria della/e seguente/i impresa/e Mandante/i:

- 1) \_\_\_\_\_ rappresentata da \_\_\_\_\_  
2) .....

consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000 per i casi dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi di

DICHIARA:

- 1) che la ditta possiede le seguenti esperienze e specializzazioni (criterio 1.1.):

esperienze gestionali di strutture ricettive alberghiere o extra-alberghiere:

|   | Data (dal __/__/__ al __/__/__) | Denominazione struttura | Indirizzo della struttura | Breve descrizione dei servizi offerti |
|---|---------------------------------|-------------------------|---------------------------|---------------------------------------|
| 1 |                                 |                         |                           |                                       |
| 2 |                                 |                         |                           |                                       |

- esperienze gestionali di impianti turistici, di centri visita e strutture analoghe nelle aree protette, di centri informativi e di accoglienza:

|   | Data (dal ___/___/___ al ___/___/___) | Denominazione struttura | Indirizzo della struttura | Breve descrizione dei servizi offerti |
|---|---------------------------------------|-------------------------|---------------------------|---------------------------------------|
| 1 |                                       |                         |                           |                                       |
| 2 |                                       |                         |                           |                                       |

- è tour operator o agenzia di viaggi ai sensi della vigente normativa (barrare se ricorre il caso)

- 2) Che la ditta garantirà i seguenti servizi accessori (criterio 1.2.)

|   | Tipologia di servizio                                     | Valore       | eventuale documentazione allegata ai sensi dell'avviso (indicare nome file e descrizione) |
|---|---|--------------|---|
| 1 | servizio navetta da e per gli altri punti tappa           | Si/NO        |   |
| 2 | Servizio trasporto bagagli da e per gli altri punti tappa | Si/NO        |   |
| 3 | Servizio di sgombero neve con mezzi propri                | Si/no        |   |
| 4 | Apertura minima garantita                                 | _____ giorni |   |

- 3) Che il personale impiegato è in possesso delle seguenti specializzazioni (criterio 1.3):

- conoscenza certificata lingua inglese:

|   | NOME E COGNOME | Tipologia di legame con la ditta (dipendente/collaboratore occasionale/impiegato) | Allegato 1F (indicare nome file e descrizione) |
|---|----------------|---|--|
| 1 |                |   |  |
| 2 |                |   |  |

- componente in possesso dei titoli/abilitazioni professionali indicati all'art. 7 dell'avviso:

|   | NOME E COGNOME | Tipologia di legame con la ditta<br>(dipendente/collaboratore occasionale/impiegato) | Allegato 1G (indicare nome file e descrizione) |
|---|----------------|--|--|
| 1 |                |  |  |
| 2 |                |  |  |

\*Firma \_\_\_\_\_

\* Documento informatico firmato digitalmente ai sensi del D.Lgs 82/2005 s.m.i. e norme collegate, il quale sostituisce il documento cartaceo e la firma autografa

#### CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI

Il sottoscritto ....., legale rappresentante della .....,  
acquisite le informazioni di cui al REGOLAMENTO (UE) 2016/679 DEL PARLAMENTO EUROPEO E DEL CONSIGLIO del 27 aprile 2016 relativo alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali, nonché alla libera circolazione di tali dati e che abroga la direttiva 95/46/CE (regolamento generale sulla protezione dei dati), conferisce il proprio consenso al trattamento dei propri dati personali per le finalità istituzionali connesse all'instaurazione e/o alla gestione del rapporto di cui alla presente procedura con l'Ente Parco Nazionale dei Monti Sibillini.

\*Firma \_\_\_\_\_

\* Documento informatico firmato digitalmente ai sensi del D.Lgs 82/2005 s.m.i. e norme collegate, il quale sostituisce il documento cartaceo e la firma autografa

Si allega documento di riconoscimento del dichiarante