

Alla "Zampino Viaggi" di Zampino Giuseppe  
Giovanni  
Via Nazionale 279-281  
87064 Corigliano-Rossano (CS)

PEC: zampinoviaggi@pec.it

**MODULO DI DISPONIBILITA' AVVISO PUBBLICO RIVOLTO ALLE STRUTTURE RICETTIVE PER  
OSPITARE I TURISTI NELL'AMBITO DEL PROGETTO "UN WEEKEND NEI PARCHI"**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_

il \_\_\_\_\_ Codice Fiscale \_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_ in qualità di

legale rappresentante dell'azienda \_\_\_\_\_

Indirizzo sede legale \_\_\_\_\_

C. F./Partita IVA \_\_\_\_\_ Telefono \_\_\_\_\_

PEC \_\_\_\_\_

Preso integrale visione dell'Avviso in oggetto, di cui accetta tutte le condizioni e gli impegni conseguenti, consapevole delle responsabilità penali derivanti da dichiarazioni mendaci, falsità in atti ed uso di atti falsi, ai sensi e per gli effetti degli artt 46, 47 e 76 del Decreto del Presidente della Repubblica 28 dicembre 2000 n. 445

**SI RENDE DISPONIBILE**

ad ospitare i turisti per il pacchetto (barrare l'area di interesse)

- 13/15 Settembre – Parco Nazionale del Pollino/Riserve Naturali Regionali Lago di Tarsia e Foce del Crati (140 pacchetti)
- 15/17 settembre - Parco Nazionale della Sila/Riserva MaB Sila (83 pacchetti)
- 17/19 settembre – Parco Regionale delle Serre/Riserva Naturale Regionale Valli Cupe (83 pacchetti)
- 19/21 settembre - Parco Nazionale dell'Aspromonte (140 pacchetti)

**DICHIARA**

- di avere la sede operativa nel territorio ricadente nei Parchi e Riserve coinvolte nelle attività o una distanza di max 15 Km;
- di non aver cessato o sospeso la propria attività, non trovarsi in stato di scioglimento e non essere sottoposti a procedure di fallimento, liquidazione coatta amministrativa e amministrazione controllata;
- di essere in regola con gli adempimenti e i versamenti contributivi, assicurativi e previdenziali previsti dalla legge;
- di essere in regola con gli adempimenti di cui alla L. 68/1999;
- di essere in regola con le normative vigenti in materia di tutela della salute e della sicurezza dei lavoratori.

Luogo e data \_\_\_\_\_

Timbro e firma Legale Rappresentante  
\_\_\_\_\_

Il/la sottoscritto/a dichiara di aver preso visione dell'Informativa relativa al trattamento dei dati personali di cui all'art. 6 dell'Avviso ed esprime, per quanto necessario, il relativo consenso al trattamento.

Luogo e data \_\_\_\_\_

Timbro e firma Legale Rappresentante  
\_\_\_\_\_