

OFFERTA TECNICA

**AVVISO PUBBLICO PER L'INDIVIDUAZIONE DI OPERATORI PER L'INSTALLAZIONE E LA
GESTIONE TEMPORANEA DI UN COMPLESSO DI ATTRAZIONI DELLO SPETTACOLO
VIAGGIANTE IN PIAZZA OPLÀ – ANNO 2026**

COMUNICA

ai fini della valutazione dell'offerta per la quale si concorre, ai sensi dell'art. 4 dell'avviso pubblico, che le attrazioni con la quale si concorre, presentano le seguenti caratteristiche: (è obbligatorio compilare tutte le caselle)

1° ATTRAZIONE

denominazione ministeriale

codice identificativo nr. _____

Anzianità di mestiere con l'attrazione che si intende installare, attestata dal titolo abilitativo di cui all'art. 69 T.U.L.P.S. (indicare anno di iscrizione dell'attrazione sulla licenza)

ANNO

Anzianità di frequenza in Piazza Oplà con l'attrazione che si intende installare (*indicare gli anni di presenza nell'area*)

ANNO

2° ATTRAZIONE

denominazione ministeriale

codice identificativo nr.

Anzianità di mestiere con l'attrazione che si intende installare, attestata dal titolo abilitativo di cui all'art. 69 T.U.L.P.S. (indicare anno di iscrizione dell'attrazione sulla licenza)

ANNO

Anzianità di frequenza in Piazza Oplà con l'attrazione che si intende installare (*indicare gli anni di presenza nell'area*)

ANNO _____

3° ATTRAZIONE

denominazione ministeriale

codice identificativo nr.

Anzianità di mestiere con l'attra

69 T.U.L.P.S. (*indicare anno di iscrizione dell'attrazione sulla licenza*)

Anzianità di frequenza in Piaz

prenenza nell'area)

ANNO _____

4° ATTRAZIONE

denominazione ministeriale _____

codice identificativo nr. _____

Anzianità di mestiere con l'attrazione che si intende installare, attestata dal titolo abilitativo di cui all'art. 69 T.U.L.P.S. (*indicare anno di iscrizione dell'attrazione sulla licenza*)

ANNO _____

Anzianità di frequenza in Piazza Oplà con l'attrazione che si intende installare (*indicare gli anni di presenza nell'area*)

ANNO _____

5° ATTRAZIONE

denominazione ministeriale _____

codice identificativo nr. _____

Anzianità di mestiere con l'attrazione che si intende installare, attestata dal titolo abilitativo di cui all'art. 69 T.U.L.P.S. (*indicare anno di iscrizione dell'attrazione sulla licenza*)

ANNO _____

Anzianità di frequenza in Piazza Oplà con l'attrazione che si intende installare (*indicare gli anni di presenza nell'area*)

ANNO _____

6° ATTRAZIONE

denominazione ministeriale _____

codice identificativo nr. _____

Anzianità di mestiere con l'attrazione che si intende installare, attestata dal titolo abilitativo di cui all'art. 69 T.U.L.P.S. (*indicare anno di iscrizione dell'attrazione sulla licenza*)

ANNO _____

Anzianità di frequenza in Piazza Oplà con l'attrazione che si intende installare (*indicare gli anni di presenza nell'area*)

ANNO _____

7° ATTRAZIONE

denominazione ministeriale _____

codice identificativo nr. _____

Anzianità di mestiere con l'attrazione che si intende installare, attestata dal titolo abilitativo di cui all'art. 69 T.U.L.P.S. (*indicare anno di iscrizione dell'attrazione sulla licenza*)

ANNO _____

Anzianità di frequenza in Piazza Oplà con l'attrazione che si intende installare (*indicare gli anni di presenza nell'area*)

ANNO _____

8° ATTRAZIONE

denominazione ministeriale _____

codice identificativo nr. _____

Anzianità di mestiere con l'attrazione che si intende installare, attestata dal titolo abilitativo di cui all'art. 69 T.U.L.P.S. (*indicare anno di iscrizione dell'attrazione sulla licenza*)

ANNO _____

Anzianità di frequenza in Piazza Oplà con l'attrazione che si intende installare (*indicare gli anni di presenza nell'area*)

ANNO _____

9° ATTRAZIONE

denominazione ministeriale _____

codice identificativo nr. _____

Anzianità di mestiere con l'attrazione che si intende installare, attestata dal titolo abilitativo di cui all'art. 69 T.U.L.P.S. (*indicare anno di iscrizione dell'attrazione sulla licenza*)

ANNO _____

Anzianità di frequenza in Piazza Oplà con l'attrazione che si intende installare (*indicare gli anni di presenza nell'area*)

ANNO _____

- Iniziative gratuite/agevolate rivolte alla cittadinanza (*descrizione delle iniziative calendarizzate*):

E/O

- Servizi offerti (numero e qualità) rivolti a particolare categoria di soggetti, collaborazioni con le scuole, associazioni, enti del terzo settore, ecc. (*descrizione dei servizi offerti*):

_____, lì _____

FIRMA

In caso di firma olografa allegare copia di un documento di identità, in corso di validità, del firmatario