

Carta intestata operatore economico

All. 1 _ Modulo manifestazione interesse

Al Comune di Marsicovetere
comune.marsicovetere@cert.ruparbasilicata.it

Oggetto: manifestazione di interesse per il servizio di gestione Centro Smile ubicato nel Comune di Moliterno.

Il sottoscritto _____

nato il _____ a _____

residente in _____

alla via _____

in qualità di legale rappresentante _____

dell'operatore economico _____

con sede _____

in _____

alla via _____

iscritto alla C.C.I.A.A. di _____

per attività di _____

codice fiscale _____ Partita IVA _____

Tel. _____ fax _____

P.E.C. _____

MANIFESTA

il proprio interesse ad essere invitato alla procedura negoziata di cui all'oggetto e dichiara sin d'ora di essere in possesso dei requisiti di ordine generale e speciale previsti dall'Avviso per la manifestazione di interesse.

AUTORIZZA

- l'invio delle comunicazioni inerenti al presente procedimento al seguente indirizzo di p.e.c.: _____
- la raccolta dei dati personali che saranno trattati con e senza l'ausilio di strumenti elettronici per l'espletamento delle attività relative al presente procedimento ed alla connessa procedura, ai sensi del GDPR n. 2016/679.

Luogo e data

Firma