OGGETTO: DICHIARAZIONE DI INTERESSE ALLA GESTIONE DEL BAR RISTORO ALL'INTERNO DEL CENTRO SPORTIVO DI MADONE

IL SOTTOSCRITTO

_____

Nato a _____il_____residente in _____

Piazza/via_____Codice Fiscale_____P.IVA_____

In caso di società:
a nome e per conto della
Società/Cooperativa/ecc.ecc._____
con sede in _____
C.F._____P.IVA _____
Tel. _____FAX_____E.mail_____
Eventuale indirizzo di posta elettronica certificata
PEC_____

PRESA VISIONE

della richiesta di dichiarazione di interesse in oggetto

ACCETTATE

tutte le condizioni di massima in essa previste,

DICHIARA

1) di essere in possesso dei requisiti morali e professionali in esso richiesti,
2) manifesta il proprio interesse a partecipare alla selezione per la gestione del bar-ristoro di cui in oggetto
3) indica negli indirizzi sopra scritti ogni eventuale comunicazione e/o convocazione .

PER QUANTO SOPRA ALLEGA:
1) dichiarazione sostitutiva ai sensi del D.P.R. 445/2000, attestante il possesso dei requisiti di partecipazione,
2) progetto di gestione
3) offerta economica
4) fotocopia di un documento di identità con valore legale(non autenticato) dell'interessato e/o sottoscrittore della presente

il_____

In fede

_____