

Modello per manifestazione di interesse

AI COMUNE DI FALERONE
Servizio Affari Generali
Piazza della Concordia n. 6
63837 FALERONE (FM)

Oggetto: Avviso pubblico di manifestazione di interesse per l'affidamento del servizio di "assistenza scolastica e domiciliare a favore di minori e persone con disabilità, anche in età non scolare, residenti nel Comune di Falerone".

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a _____ il
_____ in qualità di Titolare/Legale Rappresentante della Ditta _____
_____ Codice fiscale/Partita IVA _____ con sede legale in
_____ C.A.P. _____ via _____
n. _____ Telefono _____ Fax _____ mail _____

Recapito presso il quale deve essere inviata qualsiasi comunicazione inerente la gara:

Telefono _____ Fax _____ e mail _____

IN POSSESSO dei requisiti di ordine generale specificati nell'avviso pubblico Albo n. _____/2018;

ACCETTANDO tutte le condizioni previste nell'avviso pubblico Albo n. _____/2018.

MANIFESTA IL PROPRIO INTERESSE

a partecipare alla procedura negoziata in specie per la concessione del servizio in oggetto come:

impresa singola

A.T.I., specificare _____

Consorzio, specificare _____

Data _____

Timbro e Firma
