Al Sindaco del Comune di Massa Fermana

63834 Massa Fermana (FM)

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato/a a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e residente in

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Via\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_n.\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nella qualità di persona fisica / legale rappresentante della\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, con Sede legale in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ – Via\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_n\_\_\_\_\_\_- Codice Fiscale /Partita Iva - Tel. \_\_\_\_\_\_\_\_\_E- mail\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

VISTO l’avviso pubblico protocollo n\_\_\_in data\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

MANIFESTA

**Interesse** ad avviare la seguente iniziativa per il Centro Storico di Massa Fermana\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(descrivere in maniera chiara e sintetica l'attività che si vuole intraprendere)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Per avviare la nuova attività chiede: (Barrare una sola opzione)

(\_\_) che gli vengano messi a disposizione spazi adeguati;

(\_\_) che gli vengano concessi dei contributi economici per l’avviamento dell’esercizio

Il/ sottoscritto/a di essere a conoscenza del carattere non vincolante per l'Amministrazione della proposta presentata.

Ai sensi e per gli effetti del d.lgs. 196/2003 e del Regolamento (UE) n. 679/2016, il/la sottoscritto/a, con la sottoscrizione del presente modulo, acconsente il trattamento dei dati personali per le finalità connesse allo svolgimento della procedura.

*Luogo, data e firma\_\_\_\_*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**(Allegare documento di riconoscimento in corso di validità)**