**SOGGIORNO MARINO ANZIANI ANNO 2018 –**

**SERVIZIO DI SISTEMAZIONE ALBERGHIERA E RISTORAZIONE**

**MODELLO DI DOMANDA**

**Alla Comunità Montana Salto Cicolano**

**Via Del Lago 12 02025 Fiumata (Rieti)**

**Io Sottoscritto\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_nato a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Il\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_nella mia qualità di\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_autorizzo a rappresentare Legalmente la**

**impresa/società\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_con sede in via/piazza**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ cod.fiscale\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Partita I.V.A. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ tel\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Fax\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**E-mail\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ P.E.C. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**DICHIARA**

* **Di essere iscritta alla Camera di Commercio di\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_con il n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**per la seguente attività \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

* **Di aver preso visione dell’avviso per indagine di mercato per raccogliere la manifestazione di interesse inerente il servizio in argomento Prot.\_\_\_\_\_\_\_\_\_del \_\_\_\_\_\_\_\_\_**
* **Di essere in possesso dei requisiti richiesti nell’avviso succitato;**

**CHIEDE**

**Di essere inserito nell’elenco delle imprese da prendere in considerazione per l’affidamento del servizio in oggetto.**

**Data e Luogo\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Timbro della Società e Firma leggibile del Titolare/Legale Rappresentante\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**NOTA BENE:**

* La dichiarazione deve essere corredata da fotocopia, non autenticata, di documento valido di identità del sottoscrittore