

Marca da bollo 16,42

Al Comune di
San Giovanni del Dosso
Via Roma 31
46020 San Giovanni del Dosso (MN)

OGGETTO: richiesta per la partecipazione alla gara per l'affidamento in concessione della gestione pubblico esercizio e servizi connessi del Centro Ricreativo Comunale di Piazzale Donatori di Sangue.

Il sottoscritto _____ nato/a

_____ (____) il _____

residente _____ (____), via _____

n. _____

Titolare della IMPRESA INDIVIDUALE denominata:

Legale rappresentante DELLA IMPRESA denominata:

_____ con sede

a _____ in via

_____ n. _____ C.F. _____

Partita I.V.A. _____ tel _____ Fax _____

email _____

(PEC) _____

CHIEDE

Di partecipare alla gara in oggetto per l'affidamento in concessione della gestione del pubblico esercizio e servizi connessi del Centro Ricreativo Comunale di San Giovanni del Dosso.

FIRMA

(leggibile per esteso)

SI ALLEGA FOTOCOPIA FRONTE RETRO DI UN DOCUMENTO D'IDENTITA' IN CORSO DI VALIDITA' DEL DICHIARANTE