

ALLEGATO sub. A)

Spett.le Comune di Arcole

arcole.vr@cert.ip-veneto.net

Oggetto: MANIFESTAZIONE DI INTERESSE PER L’AFFIDAMENTO DELLA FORNITURA DEI LIBRI DI TESTO (A.S. 2016/2017) PER LA SCUOLA PRIMARIA PER GLI ALUNNI FREQUENTANTI LE SCUOLE SITE NEL COMUNE DI ARCOLE

Il/La sottoscritto/a _____

Legale rappresentante della ditta _____

con sede in _____ via _____

cap _____ città _____ prov _____

codice fiscale _____ partita IVA _____

tel _____ fax _____ e mail _____

pec _____

MANIFESTA IL PROPRIO INTERESSE

a presentare la propria offerta per l’affidamento dell’incarico professionale di medico competente per l’affidamento della fornitura dei libri di testo (a.s. 2016/2017) per la scuola primaria per gli alunni frequentanti le scuole site nel comune di Arcole.

PRIVACY:

Prende atto che, ai sensi dell’art. 13 del D. Lgs. 196/2003, i dati raccolti saranno utilizzati esclusivamente per le finalità connesse alla gestione della presente procedura anche con l’ausilio di mezzi informatici. Titolare del trattamento dei dati è il Comune di Arcole.

Data, _____

TIMBRO E FIRMA

N.B. Ai sensi del D.P.R. 445/2000 allegare copia del documento di identità del sottoscrittore in corso di validità.