

**MANIFESTAZIONE DI INTERESSE PER LA PROCEDURA NEGOZIATA PER LA FORNITURA DI COPERTURE
CIG Z3A27007A4**

IL SOTTOSCRITTO _____ NATO A _____

IL _____, RESIDENTE IN _____ INDIRIZZO _____

NUMERO _____ CAP _____ PROVINCIA _____ CODICE FISCALE _____

NELLA SUA QUALITÀ DI _____ (EVENTUALMENTE) GIUSTA PROCURA

(GENERALE/SPECIALE) _____ IN DATA _____

A ROGITO DEL NOTAIO _____ N. REP. _____ DEL _____

AUTORIZZATO A RAPPRESENTARE LEGALMENTE IL SEGUENTE OPERATORE ECONOMICO:

CON SEDE LEGALE IN _____ INDIRIZZO _____

NUMERO _____ CAP _____ PROVINCIA _____ CODICE FISCALE _____

PARTITA IVA _____

**MANIFESTA IL PROPRIO INTERESSE A PARTECIPARE ALLA PROCEDURA
NEGOZIATA IN OGGETTO**

E

AI SENSI DEGLI ART. 46 E 47 DEL DPR 445/2000,

DICHIARA

DI ESSERE IN POSSESSO DEI REQUISITI RICHIESTI DALL'AVVISO PER LA
MANIFESTAZIONE DI INTERESSE AI FINI DELLA PARTECIPAZIONE ALLA PROCEDURA
NEGOZIATA

TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Barrare la casella:

Acconsente ai sensi e per gli effetti del Regolamento UE 2016/679, con la sottoscrizione del presente modulo, al trattamento dei dati personali secondo le modalità e nei limiti dell'informativa di cui all'art. 10 dell'Avviso di manifestazione d'interesse.

**(DA FIRMARE DIGITALMENTE COME INDICATO
NELL'AVVISO DI MANIFESTAZIONE DI INTERESSE)**