

**MANIFESTAZIONE DI INTERESSE PER LA PROCEDURA NEGOZIATA PER IL CONFERIMENTO DI UN INCARICO DI RESPONSABILE PER LA SICUREZZA ALIMENTARE (O.S.A. EX REG. C.E. 852/2994) E PROGRAMMA DI COORDINAMENTO DELL'HACCP TEAM E DI ASSISTENZA PROFESSIONALE IN AMBITO NUTRIZIONALE PER LA RISTORAZIONE DEI SERVIZI EDUCATIVI E SCOLASTICI PER GLI ANNI 2019/2020 E 2020/2021.
CIG Z2D299C244**

IL SOTTOSCRITTO _____

NATO A _____ IL _____

RESIDENTE IN _____

VIA _____ NUMERO _____

CAP _____ PROVINCIA _____

CODICE FISCALE _____

PARTITA IVA _____

CELLULARE _____

CON STUDIO PROFESSIONALE UBICATO IN _____

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)