

All'ISTITUTO BON BOZZOLLA IPAB

Via San Gallo, 25

31010 - Farra di Soligo (TV)

MANIFESTAZIONE DI INTERESSE PER L'AFFIDAMENTO DELLA FORNITURA DI
GENERI ALIMENTARI.

Il/La sottoscritto/a _____

Nato/a _____, il ____ / ____ / ____

In qualità di legale rappresentate della Ditta _____

Con sede legale in _____, Via _____

C.F e P.IVA n. _____, Tel. _____

e-mail _____, PEC _____

ai sensi degli articoli 46 e 47 del DPR 445/2000, pienamente consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del citato DPR, per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate,

MANIFESTA

Il proprio interesse per l'avviso di manifestazione di interesse per l'affidamento della FORNITURA
DI GENERI ALIMENTARI.

Timbro e Firma _____

(Si allega fotocopia del documento di identità del dichiarante in corso di validità)