

ALLEGATO A – MANIFESTAZIONE DI INTERESSE

**OGGETTO: MANIFESTAZIONE DI INTERESSE A PARTECIPARE ALLA PROCEDURA PER L'INDIVIDUAZIONE DELL'OPERATORE ECONOMICO CUI AFFIDARE LA FORNITURA DI UN BANCO ERGONOMICO PER ALUNNO IPOVEDENTE.**

**ATTENZIONE:** da far pervenire tramite fax al n. 075/9728639 oppure via mail all'indirizzo protocollo@comunederuta.gov.it, entro e non oltre le ore **13,30** del giorno **martedì 21 luglio 2015**.

Al Comune di Deruta  
Ufficio Protocollo  
Piazza dei Consoli, 15  
06053 DERUTA

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ Nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
Codice Fiscale \_\_\_\_\_ Residente in \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_  
Via/viale/piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_, nella  
sua qualità di legale rappresentante di \_\_\_\_\_  
avente sede legale a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ Via/viale/piazza n. \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ Codice Fiscale / Partita Iva \_\_\_\_\_  
Tel. \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

di essere invitato a partecipare alla procedura indicata in oggetto.

Le comunicazioni inerenti la presente procedura potranno essere inviate ai seguenti recapiti:

E-mail : \_\_\_\_\_

Fax : \_\_\_\_\_

Indirizzo :

Via/viale/piazza \_\_\_\_\_

CAP \_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_

ALLEGATI:

1) copia fotostatica del documento di identità in corso di validità del sottoscrittore;

Luogo e data \_\_\_\_\_

FIRMA

\_\_\_\_\_