

**DICHIARAZIONE DI MANIFESTAZIONE DI INTERESSE PER LO SVOLGIMENTO DI
ATTIVITÀ DI COLLABORAZIONE CON IL COMUNE DI TORGIANO, PER L'APERTURA E
CHIUSURA, SORVEGLIANZA E PULIZIA DEL PALAZZETTO COMUNALE PER IL PERIODO
01.09.2024 – 31.07.2025;**

Il/la sottoscritto/a _____
nato/a a _____ prov. _____ il _____
residente a _____ prov. _____ C.A.P. _____
via/piazza _____ n. _____
codice fiscale _____
in qualità di legale rappresentante/presidente di _____

DICHIARA

Di aver preso visione delle attività e delle modalità di svolgimento delle stesse, che saranno oggetto di convenzione ed a tale scopo formalizza la propria disponibilità allo svolgimento delle stesse.

luogo e data _____

IL DICHIARANTE

(timbro e firma leggibile)

Allegare fotocopia di un valido documento di identità del sottoscrittore

