



CITTA' DI MOGLIANO VENETO

P.zza Caduti, 8
C.A.P. 31021

PROVINCIA DI TREVISO
tel. 041/5930111 - fax 041/5930299

Codice fiscale 00565860269
Partita IVA 00476370267

Manifestazione d'interesse all'affidamento in gestione dell'impianto sportivo comunale di Campocroce per il periodo 01/07/2017 – 30/06/2020

Il sottoscritto _____

nato a _____ il _____

residente in _____ via _____ n. _____

recapiti telefonici _____

in qualità di legale rappresentante del:

con sede legale in _____ via _____ n. _____

Cap. _____ Prov. _____ C.F. _____

P.IVA _____ e-mail: _____

recapiti telefonici _____

con la presente istanza manifesta l'interesse del sodalizio qui rappresentato all'affidamento in gestione dell'impianto sportivo comunale di Campocroce per il periodo 01/07/2017 – 30/06/2020.

A tal fine dichiara che il sodalizio dal sottoscritto qui rappresentato è in possesso dei requisiti richiesti dall'Avviso di cui alla determinazione dirigenziale n. ____ del __/__/____.

Si allega alla presente fotocopia del documento di riconoscimento dell'istante.

Il legale rappresentante

data _____



CITTA' DI MOGLIANO VENETO

P.zza Caduti, 8
C.A.P. 31021

PROVINCIA DI TREVISO

tel. 041/5930111 - fax 041/5930299

Codice fiscale 00565860269
Partita IVA 00476370267

Informativa sulla Privacy: i dati sopra riportati sono prescritti dalle disposizioni vigenti ai fini del procedimento per il quale sono stati richiesti e verranno utilizzati esclusivamente a tale scopo.