COMUNE DI ASSEMINI

Città Metropolitana di Cagliari

Via Cagliari 16 (09032) Assemini ☎ 070/949400 - fax 070/949407 Responsabile ☎ 070/949488 FAX 070/949458

e-mail: ufficio.cultura@comune.assemini.ca.it

Ufficio Cultura

Spett.le Signor Sindaco
Comune di Assemini
SEDE

AVVISO PUBBLICO ESPLORATIVO PER MANIFESTAZIONE DI INTERESSE FINALIZZATO ALLA PARTECIPAZIONE ALLA PROCEDURA NEGOZIATA AI SENSI DEL D.LGS. N.50/2016 ART.36, COMMA 2, LETT. B, COMMA 6 E SUCCESSIVE MODIFICAZIONI PER L'AFFIDAMENTO DELLE ATTIVITA' INERENTI L. 482/99, ARTT. 9 E 15 "NORME IN MATERIA DI TUTELA DELLE MINORANZE LINGUISTICHE STORICHE", L.R. 22/2018 "DISCIPLINA DELLA POLITICA LINGUISTICA REGIONALE. ART. 10, COMMA 5", L.R. 6/2012 "INTEGRAZIONE REGIONALE DEI CONTRIBUTI STATALI EROGATI AGLI ENTI LOCALI, ART. 2, COMMA 13" – ANNUALITA' 2020.

Il/La sottoscritto/a _____

nato/a a _____ il _____ residente a _____

Prov. _____ in via _____, n. ____, Cap. _____

Codice Fiscale _____

In qualità di _____

Dell'operatore economico _____

Con sede a _____ in _____n. _____

Codice Fiscale _____ Partita Iva_____

Telefono _____ Pec: _____

Posizione INPS _____ Posizione INAIL _____

CHIEDE

Che la predetta Ditta, da lui/lei rappresentata sia invitata alla procedura dettagliata in oggetto, consapevole delle responsabilità penali stabilite dalla legge per le false attestazioni e le dichiarazioni mendaci, sotto la propria responsabilità, ai sensi e per gli effetti degli artt. 47 e 76 del D.P.R 445/2000.

_____, _____ (luogo e data)

Firma

_____

Si allega alla domanda, copia fotostatica fronte/retro di un documento di identità in corso di validità.