

MANIFESTAZIONE DI INTERESSE
“FESTIVAL DELLE MAGIE. LE MAGIE DELLE ARTI”
e-mail: manifestazioni@comune.vinovo.to.it
per posta ordinaria: Al Comune di Vinovo Piazza Marconi, 1 - 10048 Vinovo (TO)

Soggetto proponente:

Nome _____ Cognome _____

in qualità di Legale rappresentante di _____

cod. fiscale / P.IVA _____,

iscritto al Registro delle Imprese di _____

con sede legale in via/piazza _____

C.A.P. _____ città _____ prov. _____

tel. _____ fax _____ cell. _____

e-mail _____

DICHIARA

- di essere in possesso dei requisiti per contrarre con la Pubblica Amministrazione;
- di accettare tutte le condizioni previste dal bando di sponsorizzazione
- di proporre quale sponsorizzazione la somma di _____

Si allega:

- copia del documento di identità del sottoscrittore in corso di validità del dichiarante;

Data _____

Il dichiarante
