

Comune di Cuneo

Oggetto: Servizio di — Manifestazione di interesse.

Il/La sottoscritto/a

nato/a a _____ il _____

residente nel Comune di _____ C.A.P. _____ Provincia _____

Stato _____ Via/Piazza _____

nella sua qualità di

della Ditta/Associazione sportiva:

— Denominazione:

— Sede legale:

— Sede operativa:

— Codice fiscale:

— Partita I.V.A.:

— Numero di recapito telefonico:

— Numero fax :

— E-mail:

— Casella posta elettronica certificata (P.E.C.)

— Iscrizione Camera di commercio I.A.A. di _____ al numero _____

— Codice di attività conforme ai valori dell'Anagrafe Tributaria (6 cifre indicate nell'ultima dichiarazione I.V.A.):

— INAIL: codice impresa e relative PAT (Posizioni assicurative territoriali):

— INPS: matricola azienda e sede competente:

— Contratto Collettivo Nazionale di Lavoro applicato:

— Numero totale dipendenti (alla data di pubblicazione dell'avviso):

— Numero dipendenti (alla data di pubblicazione dell'avviso) ai fini della legge 12 marzo 1999 n. 68 s.m.i. «Norme per il diritto al lavoro dei disabili»

in possesso dei requisiti di ordine generale, professionale e di capacità tecnica previsti nell'avviso del _____, protocollo _____, e avendo svolto nell'ultimo triennio [2009–2011] i seguenti servizi analoghi:

| | |
|--|--|
| Denominazione impianto sportivo: | |
| Ragione sociale e codice fiscale dell'ente o della società che ha affidato il servizio: | |
| Sede ed indirizzo dell'ente o della società che ha affidato il servizio: | |
| Recapito telefonico, fax e e-mail dell'ente o della società che ha affidato il servizio: | |
| Periodo di svolgimento del servizio: | |
| Principali caratteristiche dell'attività svolta: | |

| | |
|--|--|
| Denominazione impianto sportivo: | |
| Ragione sociale e codice fiscale dell'ente o della società che ha affidato il servizio: | |
| Sede ed indirizzo dell'ente o della società che ha affidato il servizio: | |
| Recapito telefonico, fax e e-mail dell'ente o della società che ha affidato il servizio: | |
| Periodo di svolgimento del servizio: | |
| Principali caratteristiche dell'attività svolta: | |

CHIEDE

di essere inserito nell'elenco delle imprese da invitare per l'affidamento del servizio in oggetto.

.....,

[Luogo]

[Data]

.....

[Firma leggibile]