



U.Oc. Gestione Attività Libera Professione
e Area a Pagamento
Tel. 055 7948469

MANIFESTAZIONE DI INTERESSE PER LO SVILUPPO DEL PROGETTO:

.....
.....

(termini per esercizio della manifestazione di interesse –)

Il sottoscritto.....

Codice fiscale.....

In qualità di Legale Rappresentante (carica sociale).....

Della (ditta/società).....

Iscritta al Registro delle imprese dal..... Partita IVA..... Sede
legale..... Telefono..... e-mail..... Posta
certificata.....

DICHIARA

con la sottoscrizione del presente modulo, di manifestare il proprio interesse al finanziamento del progetto
".....
.....secondo i termini
dell'avviso pubblicato sul sito dell'Azienda con il contributo di euro
.....

Data,.....

Timbro e firma

.....

Allegati:

copia di carta d'identità del legale rappresentante in corso di validità