

MANIFESTAZIONE D'INTERESSE

Finalizzata all'individuazione di un partner attuativo del servizio di SUPPORTO CONSULENZIALE CIRCA L'INSERIMENTO ABITATIVO RELATIVO AL PROGETTO FAMI "PROG-3367 "FRA NOI 2".

Il/La sottoscritto/a _____

nato/a a _____ () il ___/___/___ C.F.: _____

residente in _____ (cap _____) Via _____ n. _____

in qualità di legale rappresentante dell'operatore economico

avente sede legale in _____ (cap _____)

Via _____

C.F./P.IVA: _____

Tel. _____, Fax: _____

e-mail: _____

avente la seguente forma giuridica:

posta elettronica certificata * _____

MANIFESTA INTERESSE

ai fini dell'individuazione di un partner attuativo del servizio di SUPPORTO CONSULENZIALE CIRCA L'INSERIMENTO ABITATIVO RELATIVO AL PROGETTO FAMI "PROG-3367 "FRA NOI 2".

_____, Li _____

(Luogo e Data)

(firma leggibile)

* la PEC è richiesta a pena d'inammissibilità.