

**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.