

**MANIFESTAZIONE DI INTERESSE PER L'ADESIONE AL DISTRETTO DEL CIBO
PROMOSSO DALLA CAMERA DI COMMERCIO DEL SUD-EST SICILIA**

__l__ sottoscritt __		
----------------------	--	--

(cognome)

(nome)

nat __ a				
----------	--	--	--	--

(Comune o stato di nascita)

(prov)

(data di nascita)

(codice fiscale)

residente a			
-------------	--	--	--

(comune)

(cap)

(prov)

--	--	--

(via, piazza, contrada, ecc)

n.civico

recapito telefonico

email	pec
-------	-----

Nella qualità di Rappresentante Legale

--	--	--	--

(ragione sociale)

(comune)

(cap)

(prov)

--	--	--	--	--

(via, piazza, contrada, ecc.)

(n.civico)

(telefono)

(fax)

--	--	--	--

(partita Iva)

(codice Ateco)

(codice sdi)

(sito internet)

email	pec
-------	-----

MANIFESTA

L'interesse dell'impresa di cui sopra ad aderire al costituendo DISTRETTO DEL CIBO promosso dalla Camera di Commercio del Sud-Est Siciliano e, a tal fine,

DICHIARA

che l'impresa medesima occupa n. ____ dipendenti e, nell'anno 2018 ha realizzato un volume d'affari di €. _____,

_____, li _____

TIMBRO E FIRMA

(allegare copia del documento di riconoscimento)