

Comune di Mirabella Imbaccari  
Piazza Vespri,1  
95040 – Mirabella Imbaccari

Oggetto: Avviso pubblico di manifestazione di interesse per la fornitura di prodotti alimentari e generi di prima necessità, farmacie, parafarmacie assegnati tramite buoni spesa nominali, a favore di soggetti economicamente svantaggiati, individuati dai Servizi Sociali del Comune di Mirabella Imbaccari.

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
Nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
Residente in \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
In qualità di \_\_\_\_\_  
Della Ditta/Società \_\_\_\_\_  
Recapito telefonico \_\_\_\_\_  
Indirizzo e-mail \_\_\_\_\_ Pec \_\_\_\_\_

### MANIFESTA

Il proprio interesse alla fornitura di prodotti alimentari e generi di prima necessità, farmacie e parafarmacie, assegnati tramite buoni spesa nominali, a favore di soggetti economicamente svantaggiati, individuati dai Servizi Sociali del Comune di Mirabella Imbaccari.

A tal fine, consapevole delle conseguenze penali nelle quali può incorrere in caso di dichiarazione mendace, ai sensi del D.P.R. n. 445/2000.

### DICHIARA

Di essere iscritto alla C.C.I.A.A. di \_\_\_\_\_  
N. iscrizione \_\_\_\_\_  
C.F. e P.I.V.A. \_\_\_\_\_  
Sede in \_\_\_\_\_  
Per attività di \_\_\_\_\_

Acconsento ai sensi del D.Lgs 196/2003 ( codice in materia di protezione dei dati personali), al trattamento dei propri dati anche personali, per le finalità inerenti la procedura di affidamento del servizio.

Firmato  
Il Legale Rappresentante  
( Timbro dell'Impresa )

**N.B. :** L'istanza dovrà essere corredata, a pena di esclusione, da un valido documento di riconoscimento del legale rappresentante.