Allegato A)

**Modulo Dichiarazione Manifestazione d’Interesse**

Spett.le Comune di Vetto

Piazza Caduti di Legoreccio

Vetto (RE)

Dichiarazione di MANIFESTAZIONE DI INTERESSE PER L’AFFIDAMENTO IN CONCESSIONE DELLA GESTIONE DEL CENTRO SPORTIVO COMUNALE

IN VIA VALLE DEI CAVALIERI – VETTO (RE)

DAL 01/11/2021 AL 31/05/2024

CIG: ZF6333970B

Io sottoscritto/a ………………………………………………………………………………………………...................

(cognome) (nome)

Codice Fiscale ………………………………………………………………………………………………....................

nato/a a …………………………………………………….. prov. (..............) il ……………………………................

In qualità di Legale Rappresentante della

Società sportiva dilettantistica/Associazione sportiva dilettantistica/Ente di promozione sportiva/Disciplina sportiva associata/Federazioni sportiva nazionale/Polisportiva

..............................................................................................................................................................................................

*(indicare esatta denominazione)*

C.F. .......................................................... .........P. IVA .....................................................................................................

con sede a ………………………………………………..prov. (..........) Cap. …………………................................

Via ……………………………………………………………………………n. ………………………….....................

- Telefono .................................................................

**Indirizzo di posta elettronica:.........................................................................................................................................**

***in qualità di referente unico individuato per i rapporti, anche contrattuali, con l’Amministrazione Comunale ivi compresa la sottoscrizione della convenzione di gestione in oggetto***

***con la presente***

***DICHIARA***

l’interesse PER L’AFFIDAMENTO IN CONCESSIONE DELLA GESTIONE DEL CENTRO SPORTIVO COMUNALE

IN VIA VALLE DEI CAVALIERI – VETTO (RE)

data..................... firma

.................................

Allegare copia del documento d'identità del sottoscrittore.