ALLEGATO A

Al Sindaco del Comune di Montale

Il sottoscritto _____ nato a _____
il _____ e residente a _____
in via _____
n.Tel._____e-mail:_____
a nome e per conto _____
con sede a _____ in Via _____ n. ____
codice fiscale _____,
che dichiara di rappresentare nella sua qualità di
Partita IVA |___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|

MANIFESTA

il proprio interesse alla collaborazione con il Comune di Montale come da Avviso Pubblico per l'individuazione di CAAF e patronati interessati a svolgere attività di assistenza al cittadino presso il Comune di Montale.

DICHIARA

Di aver preso atto del contenuto dell'Avviso Pubblico e di accertarlo in ogni sua parte.
Di autorizzare il Comune di Montale al trattamento dei dati personali, ai sensi del D.lgs 196/2003 e s.m.i. per gli adempimenti della procedura in essere.
Allega alla presente:

- Fotocopia di un documento di riconoscimento in corso di validità.

Luogo e data Firma

_____ _____