

Da riportare su carta intestata

Spett. le
ASL CN2 ALBA BRA
VIA VIDA 10
12051 ALBA (CN)
PEC: aslcn2@legalmail.it

OGGETTO: Domanda di partecipazione alla Manifestazione d'Interesse per l'individuazione di enti e soggetti donatori e sostenitori del concorso scolastico rivolto alle Scuole Secondarie di Secondo Grado sul territorio ASLCN2 nell'ambito del progetto "ATTENTI ALLO SPRECO!"

Facendo riferimento alla manifestazione pubblica di interesse in oggetto, il/la sottoscritto/a _____ in _____ qualità _____ di _____ dell'Ente _____ Codice Fiscale _____

DICHIARA

- di essere in possesso dei requisiti e dei criteri di ammissibilità previsti dall'Avviso pubblico;
- di rendersi disponibile a sostenere le attività previste nell'ambito del progetto "Attenti allo Spreco!" mediante erogazione liberale, nelle seguenti modalità:

fornitura di premi (specificare)

fornitura di materiali utili allo svolgimento dei concorsi (specificare)

altra forma di sostegno (specificare)

- di essere consapevole che la presente manifestazione non comporta l'instaurazione di rapporti convenzionali né obblighi di controprestazione da parte dell'ASL CN2;
- di indicare quale nominativo di riferimento, _____

Data:

Firma:

Il presente documento è corredato da copia del documento d'identità in corso di validità