MANIFESTAZIONE D'INTERESSE A COLLABORARE ALL'INIZIATIVA KIT NUOVI NATI ANNO 2026

Al Responsabile Area Amministrativa Comune di Mussolente

Dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà

(art. n. 47 D.P.R. n. 445 dd. 28.12.2000 e s.m. ed i.)

Il/La sottoscritto/a nato/a			(4.4.7.7.2.1.4.4.1.1.4.4.1.2.4.1.2.4.1.4.4.1.4.4.1.4.4.1.4.4.1.4.4.1.4.4.1.4	
residente a				
Via	nato	/a	, il	
codice fiscale	resid	lente a		
avente sede in	Via .		n,	
avente sede in	codi	ce fiscale	, in qualità di rappresentante legale dell'ente/ditta	
Via/Piazza				
manifesta l'interesse a collaborare con l'iniziativa KIT NUOVI NATI/ADOTTATI ANNO 2026 con la donazione di: QUANTITÀ' TIPOLOGIA DI PRODOTTO/SERVIZIO OFFERTO	aver	nte sede in		
a collaborare con l'iniziativa KIT NUOVI NATI/ADOTTATI ANNO 2026 con la donazione di: QUANTITÀ' TIPOLOGIA DI PRODOTTO/SERVIZIO OFFERTO	Via/l	Piazza	n	
A tal fine, consapevole delle conseguenze previste dall'art. 76 del D.P.R. n. 445/00, in caso di dichiarazioni false o mendaci, ai sensi dell'art. 47 del D.P.R. n. 445/00 cit., sotto la propria personale responsabilità, in qualità di legale rappresentante dell'Associazione medesima, dichiara che il Codice Fiscale/P. IVA della Ditta/Associazione è	manifesta l'interesse			
A tal fine, consapevole delle conseguenze previste dall'art. 76 del D.P.R. n. 445/00, in caso di dichiarazioni false o mendaci, ai sensi dell'art. 47 del D.P.R. n. 445/00 cit., sotto la propria personale responsabilità, in qualità di legale rappresentante dell'Associazione medesima, dichiara che il Codice Fiscale/P. IVA della Ditta/Associazione è	a co	llahorare con l'i	piziativa KIT NI IOVI NATI/ADOTTATI ANNO 2026 con la donazione di	
false o mendaci, ai sensi dell'art. 47 del D.P.R. n. 445/00 cit., sotto la propria personale responsabilità, in qualità di legale rappresentante dell'Associazione medesima, dichiara che il Codice Fiscale/P. IVA della Ditta/Associazione è	a 00			
false o mendaci, ai sensi dell'art. 47 del D.P.R. n. 445/00 cit., sotto la propria personale responsabilità, in qualità di legale rappresentante dell'Associazione medesima, dichiara che il Codice Fiscale/P. IVA della Ditta/Associazione è				
false o mendaci, ai sensi dell'art. 47 del D.P.R. n. 445/00 cit., sotto la propria personale responsabilità, in qualità di legale rappresentante dell'Associazione medesima, dichiara che il Codice Fiscale/P. IVA della Ditta/Associazione è				
false o mendaci, ai sensi dell'art. 47 del D.P.R. n. 445/00 cit., sotto la propria personale responsabilità, in qualità di legale rappresentante dell'Associazione medesima, dichiara che il Codice Fiscale/P. IVA della Ditta/Associazione è				
che il Codice Fiscale/P. IVA della Ditta/Associazione è	qualità di legale rappresentante dell'Associazione medesima,			
di accettare tutte le indicazioni e condizioni contenute nell'Avviso e di dare espresso consenso al trattamento dei dati personali, ai soli fini della presente procedura e degli adempimenti conseguenti, nel rispetto del D.Lgs. 10 agosto 2018, n. 101 (Codice in materia di protezione dei dati personali); di voler ricevere ogni comunicazione presso i seguenti recapiti: nominativo referente: recapito telefonico: indirizzo di posta elettronica: Allega logo dell'Azienda/Ente/Associazione copia fotostatica di un documento di riconoscimento, in corso di validità, del dichiarante.			uiciliara	
trattamento dei dati personali, ai soli fini della presente procedura e degli adempimenti conseguenti, nel rispetto del D.Lgs. 10 agosto 2018, n. 101 (Codice in materia di protezione dei dati personali); di voler ricevere ogni comunicazione presso i seguenti recapiti: nominativo referente: recapito telefonico: indirizzo di posta elettronica: Allega logo dell'Azienda/Ente/Associazione copia fotostatica di un documento di riconoscimento, in corso di validità, del dichiarante.		che il Codice	Fiscale/P. IVA della Ditta/Associazione è	
rispetto del D.Lgs. 10 agosto 2018, n. 101 (Codice in materia di protezione dei dati personali); di voler ricevere ogni comunicazione presso i seguenti recapiti: nominativo referente: recapito telefonico: indirizzo di posta elettronica: Allega logo dell'Azienda/Ente/Associazione copia fotostatica di un documento di riconoscimento, in corso di validità, del dichiarante.	di accettare tutte le indicazioni e condizioni contenute nell'Avviso e di dare espress		utte le indicazioni e condizioni contenute nell'Avviso e di dare espresso consenso al	
di voler ricevere ogni comunicazione presso i seguenti recapiti: nominativo referente: recapito telefonico: indirizzo di posta elettronica: Allega • logo dell'Azienda/Ente/Associazione • copia fotostatica di un documento di riconoscimento, in corso di validità, del dichiarante.		trattamento dei	dati personali, ai soli fini della presente procedura e degli adempimenti conseguenti, nel	
nominativo referente: recapito telefonico: indirizzo di posta elettronica: Allega Iogo dell'Azienda/Ente/Associazione copia fotostatica di un documento di riconoscimento, in corso di validità, del dichiarante.		rispetto del D.L	gs. 10 agosto 2018, n. 101 (Codice in materia di protezione dei dati personali);	
recapito telefonico: indirizzo di posta elettronica: Allega Iogo dell'Azienda/Ente/Associazione copia fotostatica di un documento di riconoscimento, in corso di validità, del dichiarante.		di voler ricevere	e ogni comunicazione presso i seguenti recapiti:	
Allega Indirizzo di posta elettronica: Allega Iogo dell'Azienda/Ente/Associazione copia fotostatica di un documento di riconoscimento, in corso di validità, del dichiarante.		nominativo refe	rente:	
Allega Iogo dell'Azienda/Ente/Associazione Copia fotostatica di un documento di riconoscimento, in corso di validità, del dichiarante. , lì		recapito telefor	ico:	
 logo dell'Azienda/Ente/Associazione copia fotostatica di un documento di riconoscimento, in corso di validità, del dichiarante. , lì 		indirizzo di pos	ta elettronica:	
 logo dell'Azienda/Ente/Associazione copia fotostatica di un documento di riconoscimento, in corso di validità, del dichiarante. , lì 				
	Alle •	logo dell'Azienda/Ente/Associazione		
			, lì	
			II Legale Rappresentante	