MANIFESTAZIONE D'INTERESSE
A COLLABORARE ALL'INIZIATIVA KIT NUOVI NATI ANNO 2027

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……, il ……,

residente a ……..

Via …… n. ……,

codice fiscale ……, in qualità di rappresentante legale dell'ente/ditta

……

avente sede in …….

Via/Piazza …… n. ……

manifesta l'interesse

a collaborare con l'iniziativa KIT NUOVI NATI/ADOTTATI ANNO 2027 con la donazione di:

QUANTITÀ'	TIPOLOGIA DI PRODOTTO/SERVIZIO OFFERTO

A tal fine, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000 in caso di dichiarazioni false o mendaci, ai sensi dell'art. 47 del medesimo D.P.R., sotto la propria personale responsabilità,

DICHIARA

- **Codice Fiscale / Partita IVA** dell'Ente/Ditta/Associazione: _____
- Di accettare integralmente le indicazioni e le condizioni contenute nell'Avviso Pubblico;
- Di esprimere il proprio consenso al trattamento dei dati personali, esclusivamente per le finalità legate alla presente procedura e agli adempimenti conseguenti, ai sensi del D.Lgs. 10 agosto 2018, n. 101 e del Regolamento UE 2016/679 (GDPR);
- Di voler ricevere ogni comunicazione relativa alla presente procedura presso i seguenti recapiti:
    - **Nominativo referente: _____**
    - **Recapito telefonico: _____**
    - **Indirizzo e-mail / PEC: _____**

ALLEGATI OBBLIGATORI

1. Logo aziendale/istituzionale dell'Azienda, Ente o Associazione;
2. Copia fotostatica di un documento di riconoscimento del dichiarante, in corso di validità.

Luogo e Data: _____*, lì*

Il Legale Rappresentante

(Firma digitale o autografa)