

ISTANZA DI PARTECIPAZIONE

Spett.le
Comune di Fagnano Olona
Piazza Cavour 9
21054 Fagnano Olona

OGGETTO: Domanda per la selezione di esercizi commerciali (Farmacie) presenti sul territorio interessati a convenzionarsi con il comune di Fagnano Olona per l'utilizzo del "Bonus Bebè".

DA COMPILARE OBBLIGATORIAMENTE IN TUTTI I CAMPI E SOTTOSCRIVERE DA PARTE DEL CONCORRENTE:

Il/La sottoscritto/a _____ codice fiscale _____
Nato/a a _____ (____) il _____
in qualità di _____ della _____
autorizzato/a a rappresentare legalmente _____
della ditta/Società _____
Forma giuridica _____
P.IVA/ cod. fiscale _____, iscritta al registro delle Imprese presso
la Camera del Commercio di _____ al n. _____ dal _____ con
sede legale _____ Prov. (____) Cap. _____
via/p.zza _____ n. _____
sede operativa _____ Prov. (____) Cap. _____
via/p.zza _____ n. _____
numero telefono _____ e-mail _____
PEC _____
referente per l'amministrazione Sig. _____

CHIEDE

di partecipare all'avviso per la selezione di esercizi commerciali (farmacie) presenti sul territorio interessate a convenzionarsi con il comune di Fagnano Olona per l'utilizzo del "Bonus Bebè".

DICHIARA

ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR 445/2000, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del medesimo D.P.R. 445/2000 e ss.mm.ii. per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate,

- di aver preso visione e di accettare integralmente l'avviso di cui sopra;
- di non trovarsi in alcuna delle situazioni che costituiscono causa ostativa alla partecipazione alle procedure previste dagli artt. 94 e 95 del D.lgs. n. 36/2023;
- di essere a conoscenza che la presente istanza non costituisce proposta contrattuale e non vincola in alcun modo l'Amministrazione Comunale, che si riserva di interrompere in qualsiasi momento, per ragioni di sua esclusiva competenza, il procedimento avviato, senza che i soggetti istanti possano vantare alcuna pretesa;
- di avere preso visione dell'informativa sul trattamento dei dati personali ai sensi degli artt. 13 e 14 del Regolamento UE n. 679/2016 relativo alla protezione dei dati personali.

Data e Firma

NOTA BENE:

alla presente istanza, qualora non firmata digitalmente, deve essere allegata, a pena di esclusione, copia del documento di identità del soggetto firmatario.