

Al Comune di Bucchianico
Ufficio di Segreteria
Piazza San Camillo De Lellis, 32
66011 Bucchianico (CH)

**MODULO DI ADESIONE ALLA MANIFESTAZIONE DI INTERESSE PER IL SERVIZIO DI
DISTRIBUZIONE DEI BUONI PASTO CARTACEI**

Il/La sottoscritto/a _____

Nato/a a _____ il _____

Residente a _____ via _____

n. _____ Cap _____ C.F. _____

in qualità di legale rappresentante dell'attività:

sita in _____ Via _____

Tel. _____ E-mail _____

preso atto dell'avviso e delle condizioni di convenzionamento

ESPRIME LA PROPRIA ADESIONE ALLA MANIFESTAZIONE DI INTERESSE

per il convenzionamento con il Comune di Bucchianico per il servizio di distribuzione dei blocchetti buoni pasto cartacei relativi alla refezione scolastica.

(luogo e data)

(firma per esteso e leggibile)

- Allega fotocopia del documento di identità in corso di validità.

INFORMATIVA ART. 13 D.LGS. 30 GIUGNO 2003, N. 196

I dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa; chi fornisce i propri dati personali ha diritto di conoscere, rettificare, aggiornare tali dati, nonché di esercitare gli altri diritti previsti dall'art. 7 del Codice in materia di protezione dei dati personali .

(luogo e data)

(firma per esteso e leggibile)