

# MANIFESTAZIONE D'INTERESSE

AFFIDAMENTO DEL SERVIZIO DI APERTURA E GESTIONE  
DELLA CASA MUSEO DEL COMUNE DI CERVENO

## DICHIARAZIONE DI MANIFESTAZIONE DI INTERESSE

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
codice fiscale \_\_\_\_\_  
residente in via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
CAP \_\_\_\_\_ città \_\_\_\_\_,  
in qualità di \_\_\_\_\_ dell'Associazione  
\_\_\_\_\_  
con sede in \_\_\_\_\_  
Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
CAP \_\_\_\_\_, città \_\_\_\_\_  
codice fiscale/P.IVA \_\_\_\_\_

### **MANIFESTA IL PROPRIO INTERESSE AD ESSERE INVITATO**

ALLA PROCEDURA PER L'AFFIDAMENTO DEL SERVIZIO DI APERTURA E GESTIONE  
DELLA CASA MUSEO DEL COMUNE DI CERVENO.

Luogo e data \_\_\_\_\_

IL LEGALE RAPPRESENTANTE

Firmato digitalmente