

ALLEGATO 4

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE ALLA PROCEDURA RISTRETTA PER LA SELEZIONE DI SOGGETTI A CUI AFFIDARE LA GESTIONE DELL'ATTIVITA' DI MUSEUM SHOP PRESSO IL RINNOVATO SPAZIO MUSEALE DELL'ACCADEMIA CARRARA E A CUI CONCEDERE UN CONTRIBUTO DEDICATO
--

Il/la sottoscritt _____
nato/a il _____ a _____ cittadinanza _____
residente in _____ via _____ n° _____
telefono cellulare _____ e-mail _____

DICHIARA

1) di voler partecipare all'avviso in oggetto come:

impresa individuale (indicare eventuali collaboratori o dipendenti nell'elenco sottostante)

società di persone _____

con sede legale in _____ via _____ n° _____

(indicare eventuali soci, collaboratori o dipendenti nell'elenco sottostante)

di essere il legale rappresentante della ditta _____

con sede legale in _____ via _____ n° _____

(indicare eventuali soci, collaboratori o dipendenti nell'elenco sottostante)

di essere il legale rappresentante della società

con sede legale in _____ via _____ n° _____

(indicare i componenti del gruppo e il ruolo/funzione che andranno a coprire nell'elenco sottostante)

Si allegano inoltre, pena la nullità dell'istanza, la copia fotostatica di un documento di identità del legale rappresentante ed elenco dei collaboratori o soci.

Con la presente si autorizza COBE Direzionale S.p.A. al trattamento dei dati personali inseriti, in ottemperanza ai D.Lgs 675/96 e 196/03, per quanto concerne l'attività in oggetto.

Luogo e data _____

Firma _____

ELENCO DEI COMPONENTI, COLLABORATORI, DIPENDENTI O SOCI

	NOME E COGNOME	COMUNE DI RESIDENZA	DATA E LUOGO DI NASCITA	RUOLO / FUNZIONE
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				