

Al Sig. SINDACO

del Comune di Cirò Marina

MANIFESTAZIONE D'INTERESSE FINALIZZATA ALL'INDIVIDUAZIONE DEI SOGGETTI PER L'AFFIDAMENTO DELLA GESTIONE DEL MUSEO CIVICO.

DICHIARAZIONE DI PRESA VISIONE DEI LUOGHI

Il/la sottoscritto/a Sig..... nato/a a il e
residente a(.....), documento di identità
..... n. rilasciato da
..... in data

in qualità di (barrare la casella interessata):

- legale rappresentante/ presidente;
- dipendente munito di specifica delega allegata da parte del legale rappresentante con allegata copia fotostatica non autenticata di un documento di identità del sottoscrittore;
- socio, munito di specifica delega, con allegata copia fotostatica non autenticata di un documento di identità del sottoscrittore;

dell' Associazione

con sede in.....(.....)

DICHIARA

Che in data odierna ha preso visione dei luoghi del Museo Civico Archeologico.

.....,

IL DICHIARANTE

Visto: per il Comune di Cirò Marina _____