

Allegato 2 Domanda di adesione

CIRA-POO-19-0318

AVVISO DI MANIFESTAZIONE DI INTERESSE

Affidamento del Servizio di Elaborazione Paghe per i Dipendenti del Cira

IL SOTTOSCRITTO _____

NATO a _____ IL _____

RESIDENTE a _____ IN VIA/PIAZZA _____

IN QUALITA' DI _____

DELLA SOCIETA' _____

CODICEFISCALE/PARTITA I.V.A. _____

SEDE LEGALE (via, n. civico e c.a.p.) _____

TELEFONO _____ FAX _____ LEGALMAIL _____

quale soggetto proponente la presente manifestazione di interesse, consapevole della responsabilità penale cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci, ai sensi e per gli effetti dell'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445,

DICHIARA

di manifestare l'interesse per una procedura volta all'affidamento del *Servizio di Elaborazione Paghe per i Dipendenti del Cira*

Data _____

Firma

Da sottoscrivere digitalmente

Allegare del documento di identità in corso di validità del rappresentante legale o suo delegato corredata da fronte retro di un documento di identità in corso di validità