

MANIFESTAZIONE DI INTERESSE PER AFFIDAMENTO SERVIZIO TESORERIA

Spett.le Comune di
CASTELDIDONE (CR)

OGGETTO: AVVISO PER LA SELEZIONE DI OPERATORI ECONOMICI PER L’AFFIDAMENTO DEL SERVIZIO DI TESORERIA PER IL PERIODO DAL 01.01.2020 AL 31.12.2024

Il Sottoscritto _____
nato il _____ a _____
in qualità di legale rappresentante _____
della Società _____
con sede in _____
CODICE FISCALE _____
PARTITA IVA _____
Tel. _____ Fax _____
PEC _____

Con riferimento all’avviso indicato in oggetto, consapevole del fatto che, in caso di mendace dichiarazione, verranno applicate nei suoi riguardi, ai sensi dell’art. 76 del Decreto del Presidente della Repubblica n. 445, le sanzioni previste dal codice penale e dalle leggi speciali in materia, per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci

ESPRIME

MANIFESTAZIONE DI INTERESSE per la procedura di selezione indicata in oggetto riferita al servizio di tesoreria per il Comune di Casteldidone, per il periodo dal 01/01/2020 al 31/12/2024.

_____, li _____

FIRMA
