



**C O M U N E D I C A L A S E T T A**  
(PROVINCIA DEL SUD SARDEGNA)

IL/LA SOTTOSCRITTO/A \_\_\_\_\_

NATO/A A \_\_\_\_\_ IL \_\_\_\_\_

RAPPRESENTANTE LEGALE DELLA DITTA \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

P.IVA \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_

CON SEDE IN CALASETTA IN VIA \_\_\_\_\_

n° \_\_\_\_\_ TEL \_\_\_\_\_ FAX \_\_\_\_\_

MAIL \_\_\_\_\_

**MANIFESTA IL PROPRIO INTERESSE**

ALL’AFFIDAMENTO DEL SERVIZIO DI RICARICA BADGE PER IL SERVIZIO  
MENZA SCOLASTICA A FAVORE DEGLI ALUNNI FREQUENTANTI L’ISTITUTO  
COMPRESIVO DI CALASETTA.

A TAL FINE DICHIARA:

- DI POSSEDERE UN PC E UNA STAMPANTE
- DI POSSEDERE UNA CONNESSIONE INTERNET

Allega copia documento di identità.

DATA \_\_\_\_\_

FIRMA \_\_\_\_\_