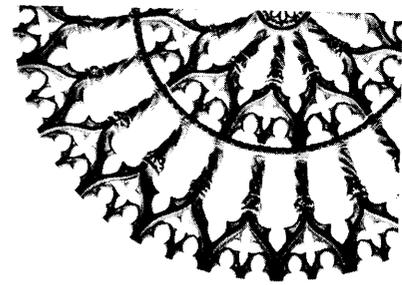




# Comune dell'Aquila

Settore Politiche Sociali e Cultura



Al Comune dell'Aquila  
Settore Politiche Sociali e Cultura  
Via Rocco Carabba, 6  
67100 - L'Aquila

## MANIFESTAZIONE DI INTERESSE PER L'INFORMATIZZAZIONE DEL SISTEMA DI ACQUISTO/GESTIONE BUONI PASTO. MODULO DI ADESIONE.

Il/La Sottoscritto/a.....  
Nato/a a.....il.....  
Residente a .....via.....  
n.....Cap.....Cod. Fisc. P. Iva.....

### in qualità di legale rappresentante dell'attività:

- Tabaccheria
- Cartoleria
- Edicola
- Parafarmacia

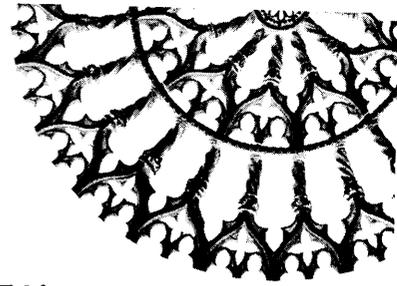
Sita in .....via.....  
Tel.....e-mail.....

### FORMULA ADESIONE

al convenzionamento con il Comune dell'Aquila per l'informatizzazione del sistema di acquisto/gestione buoni pasto

**E**

Settore ..... - Ufficio .....  
Via ..... - 67100 L'Aquila  
Telefono: ..... - Fax: .....  
[www.comune.laquila.it](http://www.comune.laquila.it)



## Comune dell'Aquila

**DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITA'**

1. Di aver preso visione, conoscere ed accettare tutte le **condizioni di convenzionamento** che regolano "il sistema di informatizzazione per l'acquisto/gestione dei buoni pasto";
2. Di essere consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000 per le false attestazioni e dichiarazioni mendaci".

**A TAL FINE ALLEGA LA MANIFESTAZIONE DI INTERESSE SOTTOSCRITTA PER ACCETTAZIONE.**

\_\_\_\_\_

*(luogo e data)*

\_\_\_\_\_

*(firma per esteso e leggibile)*

- Allega fotocopia del documento di identità in corso di validità

### **INFORMATIVA ART. 13 D.LGS. 30 GIUGNO 2003, N. 196**

I dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa; chi fornisce i propri dati personale ha diritto di conoscere, rettificare, aggiornare tali dati, nonché di esercitare gli altri diritti previsti dall'art. 7 del Codice in materia di protezione dei dati personali.

\_\_\_\_\_

*(luogo e data)*

\_\_\_\_\_

*(firma per esteso e leggibile)*