

**INDAGINE DI MERCATO PER INDIVIDUAZIONE OPERATORI ECONOMICI DA INVITARE A PRODURRE OFFERTA PER LA FORNITURA DI PRODOTTI PER L'IGIENE PERSONALE. PERIODO 01/02/2024 – 31/12/2025.**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_  
nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
residente in \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_  
via/piazza \_\_\_\_\_  
Tel. \_\_\_\_\_ email \_\_\_\_\_  
in qualità di Rappresentante Legale dell'operatore economico \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
con sede legale in \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_  
Via/Piazza \_\_\_\_\_  
Tel. \_\_\_\_\_ email \_\_\_\_\_  
PEC \_\_\_\_\_  
con sede operativa in \_\_\_\_\_  
Via/Piazza \_\_\_\_\_  
Tel. \_\_\_\_\_ email \_\_\_\_\_  
PEC \_\_\_\_\_  
Codice fiscale \_\_\_\_\_ P.I. \_\_\_\_\_

**DICHIARA**

di manifestare interesse a partecipare alla procedura di affidamento per la/le seguenti forniture essendo in possesso dei requisiti previsti dall'avviso in oggetto.

**DICHIARA INOLTRE**

- di acconsentire ai sensi del Regolamento (UE) 2016/679 (RGPD), al trattamento dei dati personali per le esclusive esigenze del procedimento;
- di aver letto e conoscere i contenuti e le finalità dell'avviso esplorativo verso il quale si manifesta interesse;

Si allega alla presente istanza copia semplice di documento di identità in corso di validità.

Luogo e data .....

Timbro e firma

.....