



FSE FONDO SOCIALE EUROPEO  
**SICILIA 2020**  
PROGRAMMA OPERATIVO



**MISURE DI SOSTEGNO ALL'EMERGENZA SOCIO- ASSISTENZIALE DA COVID-19  
AI SENSI DELLA DELIBERAZIONE DELLA GIUNTA REGIONALE  
DELLA REGIONE SICILIANA N.124 DEL 28/03/2020**

**Manifestazione di interesse**

*(art. 47 del D.P.R. 445/2000)*

**Al Comune di Carlentini**

Il sottoscritto/a ..... nato/a a .....,  
il.....residente a Carlentini, Via.....  
Codice Fiscale.....Tel/Cell....., (e-  
mail....., PEC.....), nella qualità di Rappresentante Legale della  
Ditta..... con sede legale..... e Partita IVA .....

**DICHIARA**

Di aver preso visione dell'avviso pubblico dell'Avviso Pubblico per la creazione di una long list rivolta ad operatori economici interessati alla fornitura di generi di prima necessità tramite buoni spesa, in favore dei nuclei familiari in difficoltà economica a causa dell'emergenza sanitaria e con la presente manifesta interesse al medesimo avviso dichiarandosi disponibile nella fornitura delle materie previste e alla sottoscrizione di apposita convenzione con il Comune di Carlentini per gli specifici accordi di competenza

**Carlentini data**

**FIRMA**

*A PENA DI INAMMISSIBILITA', E' NECESSARIO ALLEGARE LA FOTOCOPIA DI UN DOCUMENTO DI IDENTITÀ IN CORSO DI VALIDITÀ DEL DICHIARANTE*