

**DOMANDA MANIFESTAZIONE D'INTERESSE  
A COLLABORARE ALL'INIZIATIVA "BONUS BABY FONTE - ANNO 2025"**

AL COMUNE DI FONTE  
Via PEC: protocollo.comune.fonte.tv@pecveneto.it

**Dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà**  
(art. n. 47 D.P.R. n. 445 dd. 28.12.2000 e s.m.i.)

Il/La sottoscritto/a .....,  
nato/a....., il .....,  
residente a .....,  
Via ..... n. ....,  
codice fiscale ....., in qualità di rappresentante legale dell'ente/ditta  
.....  
avente sede in .....,  
Via/Piazza ..... n. ....

**manifesta l'interesse**

a collaborare all'iniziativa "**BONUS BABY FONTE - ANNO 2025**" con la donazione di:

QUANTITA'	TIPOLOGIA DI PRODOTTO OFFERTO

A tal fine, consapevole delle conseguenze previste dall'art. 76 del D.P.R. n. 445/00, in caso di dichiarazioni false o mendaci, ai sensi dell'art. 47 del D.P.R. n. 445/00 cit., sotto la propria personale responsabilità, in qualità di legale rappresentante dell'ente/ditta medesima,

**dichiara**

- che il Codice Fiscale/P. IVA della Ditta è .....
- di accettare tutte le indicazioni e condizioni contenute nell'Avviso e di dare espresso consenso al trattamento dei dati personali, ai soli fini della presente procedura e degli adempimenti conseguenti, nel rispetto del D. Lgs. 30 giugno 2003, n. 196 recante il "Codice in materia di protezione dei dati personali"**
- di voler ricevere ogni comunicazione presso i seguenti recapiti:
- nominativo referente: .....
- recapito telefonico: .....
- indirizzo di posta elettronica: .....

**Allega**

•copia fotostatica di un documento di riconoscimento, in corso di validità, del dichiarante.

\_\_\_\_\_, li \_\_\_\_\_

Il Legale Rappresentante

\_\_\_\_\_