

ALLEGATO 3

REGOLAMENTO PER LA GESTIONE DEL' ELENCO DEI FORNITORI DI BENI E SERVIZI

FAC-SIMILE CONFERMA AGGIORNAMENTO DATI RELATIVI ALLA RICHIESTA DI ISCRIZIONE ALL'ALBO FORNITORI

Oggetto: Comunicazione conferma/aggiornamento dei dati relativi alla richiesta di iscrizione all'Albo Consulenti e Fornitori di beni e servizi.

Il sottoscritto _____ nato a _____ (_____) il

Residente in _____ (_____) Via/Piazza

n° _____ C.F. _____ in qualità di

dell'impresa _____ con sede legale in _____ (_____)

Via/Piazza _____
n. _____

P.Iva _____ c.f. _____ tel. _____

fax _____ e-mail _____

pec _____

DICHIARA

Sotto la propria responsabilità, ai sensi degli articoli 38, 46 e 47 del DPR n. 445/2000 e s.m.i., consapevole delle sanzioni penali previste per il caso di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, così come stabilito dall'art. 76 del DPR medesimo2:

Che non sono sopravvenute variazioni rispetto alle dichiarazioni rese al GAL nella richiesta di iscrizione all'Albo fornitori presentata in data _____ ;

Sede: Via Roma, 8 - 87012 Castrovillari (CS) Italia

Tel. - Fax +39.0981-26919

E.mail: segreteria@galpollino.it PEC: galpollino@pec.it Website: www.galpollino.it

Che successivamente alla presentazione, in data _____
della richiesta di iscrizione all'Albo fornitori, sono sopravvenute variazioni rispetto alle dichiarazioni rese al
GAL e precisamente:

Inoltre attesta di essere informato, che ai sensi e per gli effetti della normativa in materia di privacy, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la dichiarazione viene resa, ed esprime il consenso al trattamento dei dati acquisiti dal Gal.

Luogo e data

L'amministratore/il Procuratore/ il legale rappresentante

(timbro e firma leggibile)

Sede: Via Roma, 8 - 87012 Castrovillari (CS) Italia

Tel. - Fax +39.0981-26919

E.mail: segreteria@galpollino.it PEC: galpollino@pec.it Website: www.galpollino.it