

**MANIFESTAZIONE DI INTERESSE PER L'AFFIDAMENTO IN GESTIONE DEL COMPLESSO "EX BOCCIOFILA COMUNALE" (BAR E PUNTO RISTORO) DI PROPRIETA' COMUNALE SITO IN FENESTRELLE, VIA ROMA N. 27/B. DOMANDA.**

Al Comune di Fenestrelle  
Via Roma n. 8  
10060 Fenestrelle (TO)

*Consegna a mano oppure trasmissione a mezzo p.e.c. all'indirizzo:*

[fenestrelle@postemailcertificata.it](mailto:fenestrelle@postemailcertificata.it)

Il sottoscritto \_\_\_\_\_

nato il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_

residente in \_\_\_\_\_ alla via \_\_\_\_\_,

codice fiscale \_\_\_\_\_ Tel \_\_\_\_\_

(eventuale) PARTITA IVA \_\_\_\_\_

(eventuale)

in qualità di legale rappresentante \_\_\_\_\_

dell'operatore economico \_\_\_\_\_

con sede in \_\_\_\_\_ alla via \_\_\_\_\_

iscritto alla C.C.I.A.A. di \_\_\_\_\_ per attività di

Partiva IVA \_\_\_\_\_

**PORGE  
DOMANDA**

al fine della concessione della gestione del complesso "Ex Bocciofila" (Bar e Punto ristoro) di proprietà comunale, sito in Fenestrelle, Via Roma n. 27/B, area comunale distinta al Foglio di mappa n. 24, particella n. 800, e dichiara sind'ora di essere in possesso dei requisiti previsti dall'*Avviso pubblico per la gestione della Ex Bocciofila Comunale*

**E**

**SI IMPEGNA**

nel caso di aggiudicazione della concessione, ad adempiere alle normative vigenti prima dell'apertura del complesso.

**AUTORIZZA**

- l'invio delle comunicazioni inerenti al presente procedimento ai seguenti indirizzi di posta elettronica (da utilizzare in alternativa): PEC \_\_\_\_\_ mail \_\_\_\_\_
- il Comune di Fenestrelle, ai sensi del regolamento UE 679/2016, a trattare i dati personali

degli interessati sia in formato cartaceo che elettronico, per il conseguimento di finalità di natura pubblicistica ed istituzionale, precontrattuale e contrattuale e per i connessi eventuali obblighi di legge essendo informato che il trattamento dei dati avverrà ad opera di soggetti tenuti alla riservatezza, con logiche correlate alle finalità e comunque in modo da garantire la sicurezza e la protezione di dati. In qualsiasi momento è possibile esercitare i diritti di cui al regolamento UE 679/2016.

Luogo e data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_ *(il presente documento potrà essere sottoscritto anche con firma digitale)*

Si allega copia fotostatica del documento di riconoscimento del sottoscrittore, in corso di validità.