**ALLEGATO A**



TEATRO LIRICO DI CAGLIARI

F O N D A Z I O N E

**DOMANDA DI MANIFESTAZIONE DI INTERESSE**

**OGGETTO: Manifestazione di interesse per la concessione di spazi per l’esecuzione di spettacoli all’aperto**

Il sottoscritto ……………………………………………

Codice fiscale ...……………………………………………………………

Nato a …………………………………….………….. Prov. .….……… il ..........…………………

In qualità di rappresentante Legale/ titolare della società …………………………………………….. …………………………………………………………………………...............................con sede legale in Via/Piazza …………………………….n.…….…………… Cap……………………….. Città ………………………………. Prov.……………….….………………. Tel..…………………….….. Fax.…………………….…..……….. E-mail…………………….

Con sede operativa in Via/Piazza…………………….n.…….…………… Cap…………………….Città ……………………………………..Prov. ……………….….……………… Tel..………..…………….…..………..Fax.…………………….…..………..E-mail……………….

con codice fiscale n………………………….……………………………………………………

con partita IVA n……….……………………………….

C H I E D E

partecipare alla procedura in oggetto

* Dichiara di accettare, senza condizione o riserva alcuna, tutte le norme e disposizioni contenute nell’avviso di manifestazione di interesse;
* Dichiara di aver preso visione della documentazione allegata al predetto avviso di manifestazione e di accettarne tutti i contenuti.

,li

Firma

Allegare alla presente:

* fotocopia di un documento di identità del sottoscrittore.