



**COMUNE DI
TERRANUOVA BRACCIOLINI**

ALL'UFFICIO PATRIMONIO/PROVVEDITORATO

**MANIFESTAZIONE DI INTERESSE PER SERVIZIO SOSTITUTIVO DI MENSA
PERIODO 01/10/2023 – 30/09/2025**

Il sottoscritto _____ CF _____

titolare dell'impresa _____

registrata alla CCIAA di _____ con n. _____ P.IVA _____

con sede legale in _____ via/piazza _____ n. _____

con sede operativa in _____ via/piazza _____ n. _____

matricola INPS _____ sede competente _____

codice INAIL _____ sede competente _____

C.C.N.L. applicato _____

codice C.C.N.L. di cui all'archivio del Consiglio Nazionale dell'Economia e del Lavoro _____

iscritto al mercato elettronico

MePA START

recapito PEC _____ mail _____

telefono _____

dichiara la propria disponibilità ad erogare servizio mensa sostitutivo a favore dei dipendenti del Comune di Terranuova Bracciolini secondo modalità e termini di cui al relativo Avviso di manifestazione di interesse ed indica quale conto corrente dedicato per il pagamento delle fatture il seguente IBAN _____

data _____

firmato* _____

*firmare digitalmente o allegare copia di documento di identità valido