

Carta intestata

operatore economico

Spett.le BANCO DELLE OPERE DI CARITA' CALABRIA

PEC: calabria@pec.bancodelleoperedicarita.org

Oggetto: Richiesta iscrizione ad elenco di produttori di derrate alimentari da fornire ad un prezzo solidale al BANCO DELLE OPERE DI CARITA' CALABRIA.

Il/la sottoscritto/a _____ cod. fisc. _____ nato/a a _____ Prov. _____ il _____ e residente a _____ prov. _____ in via _____ n. _____, tel. _____ mobile _____; nella sua qualità di titolare/ rappresentante legale dell'azienda _____,

P. IVA _____ con sede in _____ via _____ n. _____ prov. _____ pec _____,

consapevole che incorrerà in sanzioni penali nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, ai sensi degli artt. 45, 75 e 76 del DPR n.445/2000,

DICHIARA

- Di essere disponibile a fornire al BANCO DELLE OPERE DI CARITA' CALABRIA le derrate alimentari sotto selezionate applicando il prezzo solidale indicato:

<i>Selezionare i prodotti disposti a fornire</i>	PRODOTTO	QUANTITA'	PREZZO SOLIDALE APPLICATO (IVA compresa)
[]	Acqua minerale naturale	Bottiglia da 2 litri in confezione da 6 Bottiglie	€ _____
[]	Riso	Confezione da 1 Kg	€ _____
[]	Olio Extravergine d'oliva	Bottiglia da 1 litro in confezione da 12 Bottiglia	€ _____
[]	Tonno sott'olio in scatola	Confezione da n.3 scatolette (80 g. cadauna)	€ _____
[]	Farina	Confezione da 1 Kg	€ _____

- di avere sede legale nella Regione Calabria;
- di essere iscritto alla Camera di Commercio, Industria, Artigianato e Agricoltura per attività inerenti le forniture in oggetto.

CHIEDE

Di voler essere iscritto nell'Elenco dei produttori di derrate alimentari da fornire, applicando un prezzo solidale, al BANCO DELLE OPERE DI CARITA' CALABRIA.

Luogo e data _____

Firma

Si allega documento di riconoscimento in corso di validità