



COMUNE DI MAGLIANO VETERE

Provincia di Salerno

TEL 0974 992032 FAX 0974 992076

C.F. 84000590657 P.I. 00776020653

Modello di istanza segnalazione attività produttiva

Oggetto: AVVISO PUBBLICO per l'acquisizione di manifestazione di interesse da parte di aziende che intendono avere visibilità, a titolo gratuito, sul portale www.intracilento.it sviluppato nell'ambito dell'intervento cod. 5.1 "Circuiti Cilentani" dell'APQ Area Interna "Cilento Interno" finanziato con POR Campania FESR 2014/2020 Asse VI O.S. 6.8 Azione 3. CUP H19B20000020008.

**Spett.
Comune di Magliano Vetere
Corso Umberto I
CAP 84050 Magliano Vetere (SA)**

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a a _____
(Prov.____) il _____, C.F. _____, residente a
_____ (Prov.____) in _____ via/Piazza
_____ n._____ (CAP _____)

in qualità di *(barrare la casella che interessa)*

- titolare dell'impresa individuale _____
 rappresentante legale della _____

_____ ,
con sede legale nel Comune di _____
(Prov.____) in Via/Piazza _____
n._____ (CAP _____), P. IVA / C.F. _____
telefono _____ fax _____
email _____ PEC _____

e sede operativa *(eventuale)*:

nel Comune di _____ (Prov.____)
in Via/Piazza _____ n. _____
(CAP _____), P. IVA / C.F. _____ telefono _____
_____ fax _____
email _____ PEC _____



COMUNE DI MAGLIANO VETERE

Provincia di Salerno

TEL 0974 992032 FAX 0974 992076

C.F. 84000590657 P.I. 00776020653

MANIFESTA IL PROPRIO INTERESSE

alla procedura in oggetto, dichiarando a tal fine quanto segue:

(compilare la scheda seguente)

DENOMINAZIONE ATTIVITÀ PRODUTTIVA	
DESCRIZIONE/INFORMAZIONI	CATEGORIA
	<input type="checkbox"/> RISTORAZIONE <input type="checkbox"/> RICETTIVITÀ <input type="checkbox"/> ARTIGIANATO <input type="checkbox"/> GUIDE E TOUR OPERATOR <input type="checkbox"/> PRODOTTI TIPICI <input type="checkbox"/> TRASPORTI
INDIRIZZO	COMUNE
SITO INTERNET	NR TELEFONO
NOTE/ALTRO	

La presente manifestazione viene resa, sotto la propria responsabilità, ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000 e successive modifiche ed integrazioni.

Luogo e data

Firma e timbro



COMUNE DI MAGLIANO VETERE

Provincia di Salerno

TEL 0974 992032 FAX 0974 992076

C.F. 84000590657 P.I. 00776020653

Il/La sottoscritto/a _____ autorizza, senza limiti di tempo, la pubblicazione delle informazioni sopra indicate e delle immagini allegare all'istanza sul portale www.intracilento.it.

Luogo e data

Firma e timbro

(spazio riservato al Comune)

TIMBRO E FIRMA DEL COMUNE PER APPROVAZIONE ALLA PUBBLICAZIONE