

Spett.le
GAL IRPINIA
Via Castello n. 1 Castello D'Aquino
83035 GROTTAMINARDA (AV)

OGGETTO: PSR Regione Campania 2014-2020 - Misura 19.4.1-Sostegno per i costi di gestione e animazione
Iscrizione Albo Fornitori di beni, servizi e lavori del GAL Irpinia

Il sottoscritto.....nato a.....il.....
residente a in via..... nin qualità di
 legale rappresentante procuratore dell'impresa
Codice Fiscale.....P.IVA.....
con sede legale a..... in Via..... n.....
con sede fiscale a..... in Via..... n.....
Tel.....Faxe-mail.....
PEC.....

Iscritta all'Albo Fornitori (indicare sezione categoria/sottocategoria classe di importo)

.....
.....

CHIEDE

ai sensi dell'art. 10 del Regolamento Albo Fornitori di essere cancellata volontariamente dall'Albo medesimo, cosciente che questo comporterà l'impossibilità di essere reinseriti nell'Albo Fornitori per l'annualità di riferimento anche con presentazione di nuova modulistica di iscrizione.

(Luogo e data)

Il Dichiarante

Timbro e firma del legale rappresentante

La presente dichiarazione, resa ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR 445/2000 e s.m.i., deve essere presentata a pena di esclusione mediante sottoscrizione unita a fotocopia del documento di identità del sottoscrittore.

Allegati**:

- procura, in originale oppure in copia autenticata (nell'ipotesi di intervento di un procuratore)
- copia fotostatica di un documento d'identità o di riconoscimento equipollente valido del sottoscrittore ai sensi dell'articolo 38, comma 3 del DPR 445/00 e s.m.i.;

** contrassegnare la documentazione allegata

Timbro e firme dell'impresa