

COMUNE DI VALLEROTONDA
Provincia di Frosinone
- 6 APR. 2020
2228 Vista
Prot. n. _____

Al Comune di Vallerotonda
Piazza IV Novembre n. 3
03040 - Vallerotonda (FR)
comune.vallerotonda.fr@pec.it
comunevallerotonda@libero.it

EMERGENZA COVID-19. MANIFESTAZIONE DI INTERESSE PER PREPARAZIONE E CONFEZIONAMENTO PACCHI ALIMENTARI E/O FORNITURA CARNI, FARMACI, PANNOLINI E OMOGENEIZZATI.

La/Il sottoscritto/a

Cognome CALLIMARO Nome ANTONIO
Nato/a a SESSA AURUNCA Prov. CE i 29/01/1952
Residente a SANT'AMBROGIO SUL MARIGNANO Prov. CB PR
Indirizzo San. Rollo INT. 11/A CAP 03040
In qualità di DIRETTORE FARMACIA DELLE VALLI SRLS
Con sede in VALLEROTONDA (FR)
Indirizzo CORSO DELLA REPUBBLICA, 23
Tel. 0776 1934046 Fax 0776 1934046
Mail/Pec FARMACIAVALLEROTONDA@EMAIL.COM / FARMACIADELLEVALLI@PEC.IT
C.F./P.I. 03041240601

- Preso atto dell'Avviso Pubblico datato 03/04/2020;
 Letto e condiviso lo schema di convenzione allegato;

MANIFESTA

Il proprio interesse a stipulare con il Comune di Vallerotonda per la costituzione della rete degli esercenti prevista dall'Ordinanza della Protezione Civile n. 658 del 29/03/2020, relativamente alla fornitura di:

- Generi alimentari;
 Carni;
 Farmaci (pannolini e omogeneizzati)

Luogo VALLEROTONDA data 03/04/2020

Firma

Antonio Callimaro
Firma leggibile

INFORMATIVA SULLA PRIVACY

(la mancata sottoscrizione dell'informativa non consentirà la lavorazione della domanda)

Dichiaro di essere informato, ai sensi e per gli effetti della normativa sulla Privacy (D.Lgs. 196/2003 e del Regolamento UE 2016/679), che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa ed autorizzo al trattamento anche operatori di cui l'Amministrazione si avvarrà per le finalità della presente richiesta.

Data 03/04/2020

- Generi alimentari;
 Carni;
 Farmaci (pannolini e omogeneizzati)

Luogo VALLEROTONDA data 03/04/2020