



COMUNE DI SOVERE

Via Marconi,6 - 24060 Sovere (BG) - Codice Fiscale 00347880163

Telefono n° 035 981107 - Fax n° 035 981762

www.comune.sovere.bg.it

ALLEGATO A

Istanza di manifestazione di interesse per l'individuazione di soggetti interessati a far parte dell'Ambito di consultazione permanente sull'Accessibilità cittadina per la redazione dal Piano di Eliminazione della Barriera Architettoniche del Comune di Sovere.

Alla c.a.

COMUNE DI SOVERE

Area tecnica

Via Marconi, 6

24060 Sovere (BG)

Pec: tecnico@pec.comune.sovere.bg.it

Il/la _____ sottoscritto/a _____
nato/a _____ Prov. () il ___/___/___ residente
a _____
in Via/Piazza _____, n° _____,
C.F. _____ Cell. _____,
Posta elettronica _____.

in qualità di:

- legale rappresentante
 procuratore del legale rappresentante (nel caso, allegare copia conforme all'originale della procura);
 altro, specificare _____

denominato _____

(specificare tipologia, ETS, Azienda, associazione, fondazione ecc.)

con sede legale nel comune di _____ in Via /
Piazza _____ n° _____

con sede operativa nel comune di _____

in Via / Piazza _____ n° _____

C.F./P.IVA _____ Tel. _____

Posta elettronica _____

PEC _____

MANIFESTA L'INTERESSE A FAR PARTE DELL'AMBITO DI CONSULTAZIONE PERMANENTE SULL'ACCESSIBILITÀ CITTADINA COLLABORANDO CON IL COMUNE PER LA DEFINIZIONE DELLE PRIORITÀ D'INTERVENTO IN RELAZIONE AL BUDGET DISPONIBILE CONTESTUALMENTE ALLA PIANIFICAZIONE E

SERVIZIO GESTIONE DEL TERRITORIO

Mail: ufficiotecnico@comune.sovere.bg.it

Pec: tecnico@pec.comune.sovere.bg.it



COMUNE DI SOVERE

Via Marconi,6 - 24060 Sovere (BG) - Codice Fiscale 00347880163

Telefono n° 035 981107 - Fax n° 035 981762

www.comune.sovere.bg.it

DELLA SUCCESSIVA REALIZZAZIONE DEGLI INTERVENTI DA REALIZZARSI TRAMITE IL PIANO DI ELIMINAZIONE DELLA BARRIERE ARCHITETTONICHE DEL COMUNE DI SOVERE

A tal fine, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del DPR 445/2000 e ss. mm. nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi

Allegati:

- Documento d'identità del dichiarante in corso di validità ove non si firmi con firma digitale

_____, li __/__/____

(Firma del Dichiarante)

Documento informatico firmato digitalmente ai sensi del D.Lgs. 82/2005 s.m.i. e norme collegate, il quale sostituisce il documento cartaceo e la firma autografa.

SERVIZIO GESTIONE DEL TERRITORIO

Mail: ufficiotecnico@comune.sovere.bg.it

Pec: tecnico@pec.comune.sovere.bg.it