

**MANIFESTAZIONE DI INTERESSE PER LA LOCAZIONE DI IMMOBILI DI
PROPRIETA' DELL'I.P.A.B. CASA DEL FANCIULLO**

All'I.P.A.B. Casa del Fanciullo
Via Sardegna n. 4
90044- Carini (PA)

Il/La sottoscritto/a _____
nato/a a _____ il _____
residente a _____ in via _____
C.F. _____
in qualità di _____
della (specificare la ragione sociale e la tipologia dell'attività) _____

MANIFESTA

il proprio interesse per la locazione dell'immobile denominato _____ di proprietà
dell'I.P.A.B. Casa del Fanciullo, sito in Carini Via Sardegna n. 4 per le seguenti
motivazioni. _____

Conferisce il consenso al trattamento dei propri dati personali e/o sensibili ai sensi del D.Lgs. N.
196/2003 e prende atto delle informazioni di cui all'art. 13 del D.LGS. N. 196/2003

_____ li _____

(firma)