

MODELLO DI DOMANDA AVVISO MANIFESTAZIONE D'INTERESSE SERVIZIO LIS

All'Ente Autonomo Regionale Teatro di Messina
c/o Teatro Vittorio Emanuele
Via Garibaldi, snc
98122 Messina

Il sottoscritt _____ nat _____ il _____
a _____ nella qualità di _____ della Ditta/Azienda
_____ con sede in _____
Prov. (_____) Cap _____ in Via _____
_____ telefono _____
cell. _____ e-mail _____ Codice Fiscale/Partita
IVA _____

MANIFESTA

il proprio interesse per l'avviso relativo al "Servizio di audiodescrizione e traduzione LIS degli spettacoli di prosa e d'opera lirica dell'Ente Autonomo Regionale Teatro di Messina" dichiarando ai sensi del DPR 445/00 e consapevole della responsabilità penale, in caso di false dichiarazioni, il possesso delle seguenti esperienze professionali:

Attività comprovanti le capacità organizzative e di gestione _____

Allega la seguente documentazione: _____

Luogo e data _____

Firma



I dati sopra riportati saranno trattati ai sensi del D. Leg. 196 del 30/06/2003 esclusivamente per le finalità di gestione della presente procedura e degli eventuali adempimenti connessi.