**Spett.le**

**Flag Costa dei Trabocchi** **Scarl**

 **Piazza G. B. Vico 3**

 **66100 C H I E T I (CH)**

 **Pec: gac.costadeitrabocchi@legalmail.it.**

**OGGETTO: *"Manifestazione di interesse per l’organizzazione di pacchetti turistici”***

Il/La sottoscritto/a ………………………………………………………………………………………………………………………………………...

nato/a a……………………………………………………………………………...............................il …………./……………./………………

in qualità di Legale Rappresentante di ………………………………………….……………………………………………………………….

con sede legale in ……………………………………………………………Via………………………………….……………………..n…………..

C.F./P.IVA……………………………………………………........................Tel………………………...…………………………………………..

mail……………………………………………………….……………………PEC……………………..…………………………………………………….

domiciliato/a per la carica presso la sede legale sopra indicata

**DICHIARA**

* di essere interessato a partecipare alla procedura finalizzata all’individuazione di Agenzie di Viaggio e Turismo interessate, su futuro invito di questa stessa Società, a svolgere il ruolo di partner progettuale per l’organizzazione di pacchetti turistici destinati prevalentemente a turisti del Centro Europa
* di essere regolarmente iscritto nell’Elenco delle Agenzie di viaggio e turismo operanti nella Regione Abruzzo ed essere in possesso di adeguati requisiti tecnico- professionale ed economico-finanziari
* di voler ricevere ogni comunicazione inerente la presente procedura tramite Posta Certificata all’indirizzo: ………………………………………………………………….
* di essere informato, ai sensi e per gli effetti dell’articolo 13 del D. Lgs. n. 196/2003 e s.m.i., che i dati personali raccolti nel presente modulo e nella documentazione allegata saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell’ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa e per tutte le verifiche che la Stazione appaltante ed il soggetto aggiudicatore dovranno porre in essere.

Luogo e data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma del Legale Rappresentante\*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\*(*sottoscrizione corredata da fotocopia del documento di identità del firmatario)*