

**Manifestazione di interesse
"Sardinia Hike & Bike"**

Il sottoscritto _____
In qualità di legale rappresentante (specificare carica) _____
della ditta/società _____

NOTIZIE GENERALI

Denominazione e Ragione sociale			
Sede legale			
via	cap	città	prov.
Sede operativa			
via	cap	città	prov.
Rappresentante legale			

Nome	Cognome	Data e luogo di nascita	
Numero di iscrizione nel Registro delle imprese della CCIAA			
Partita IVA			
Persona da contattare			

pref.	Tel.	fax	e-mail
Attività economica dell'impresa			
_____ cod.			
ISTAT _____			

CHIEDE di poter aderire al Progetto Pilota: "Sardinia Hike & Bike"
promosso da Sardegna Ricerche

Data _____

Firma _____

Dichiara inoltre di essere informato ai sensi e per gli effetti di cui agli artt. 7 e 11 del DLg. n° 196 del 30 giugno 2003 che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.