



Comune di Isili



Provincia del Sud Sardegna

09056 Piazza San Giuseppe n.6

Tel.0782/8870357/371

Pec protocollo.isili@pec.it

SERVIZI CULTURALI

AVVISO ESPLORATIVO FINALIZZATO AD INDAGINE DI MERCATO

Per l'acquisizione di preventivi finalizzati all'indagine di mercato per l'affidamento del Servizio di gestione dello Sportello Linguistico, Formazione e Attività culturale per la promozione e valorizzazione della lingua sarda, nell'ambito dell'Avviso TULIS – Tutela Lingue Sarde (sardo) per l'utilizzo dei fondi di cui all'art. 10, commi 3, 4 e 5 della L.R. 22/2018 Annualità 2025 – 2026 – 2027

1. DATI DELL'OPERATORE ECONOMICO

Ragione sociale: _____

Forma giuridica: _____

Sede legale: Via/Piazza _____ N. _____

CAP _____ **Comune** _____ **Provincia** _____

Telefono: _____

E-mail: _____

PEC: _____

Codice fiscale / Partita IVA: _____

Iscrizione al Registro Imprese / altro registro professionale:

N. _____ – CCIAA di _____

Legale rappresentante:

Nome e Cognome _____

Nato/a a _____ **il** _____

In qualità di: _____

MANIFESTA

la propria disponibilità a svolgere il “Servizio di gestione dello Sportello Linguistico, delle attività di Formazione e delle Attività culturali per la promozione e valorizzazione della lingua sarda – Annualità 2025–2026–2027”

4. DOCUMENTAZIONE ALLEGATA

Il/la sottoscritto/a allega alla presente:

- ☐ Curriculum dell'organizzazione
 - ☐ Curriculum del personale proposto
 - ☐ Documentazione attestante il possesso dei requisiti richiesti
 - ☐ Progetto tecnico
 - ☐ Preventivo per la realizzazione del servizio in oggetto (comprensivo di aliquota IVA applicata)
 - ☐ Copia del documento di identità del firmatario
 - ☐ Altra documentazione utile _____
-

5. RECAPITI PER COMUNICAZIONI

La PEC da utilizzare per eventuali comunicazioni relative alla procedura è la seguente:

PEC: _____

6. CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI

Il/la sottoscritto/a dichiara di aver preso visione dell'informativa sul trattamento dei dati personali ai sensi del Regolamento UE 2016/679 e del D.Lgs. 196/2003.

7. FIRMA

Luogo _____ Data ____ / ____ / _____

Firma del legale rappresentante

(Allegare copia del documento di identità in caso di firma analogica)

Firmato digitalmente

Ai sensi del D.lgs. 82/2005