

**MODELLO C –
Sedi e attrezzature**

DOTAZIONI ATTREZZATURE SEDI OPERATIVE

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETÀ

(artt.46 e 47 del DPR n. 445 del 28 dicembre 2000)

Il/La sottoscritto/a _____
nato/a _____ prov. (___) il ___/___/___
e residente a _____ prov. (___) Via _____ n. ___
Tel. _____ mail: _____ pec: _____
codice fiscale: _____
in qualità di legale rappresentante del soggetto richiedente: _____
con sede a _____ prov. (___) in Via _____ n. ___
Tel.: _____ mail: _____ pec: _____
partita IVA _____

DICHIARA

che, per l'erogazione dei servizi di consulenza aziendale, il soggetto richiedente intende utilizzare le seguenti sedi, personale amministrativo e dotazioni tecniche:

SEDE OPERATIVA n. 1 può corrispondere alla sede legale			
Indirizzo (via)		n. civico	
Comune		provincia	
CAP		Telefono,	
fax			
e-mail			
Indirizzo PEC			
Sito internet			
Personale Amministrativo	<i>Numero addetti</i>	_____	
Dotazioni tecniche	numero di computer ____	Fotocopiatrici n. ____	
	numero di strumenti per proiezioni ____	Posti della sala riunioni n. ____	

	titolo e breve descrizione dei software per la consulenza	
	breve descrizione delle apparecchiature per analisi e delle altre dotazioni tecniche	
	breve descrizione laboratori di riferimento	
	Altre attrezzature (Descrizione)	

SEDE OPERATIVA n.2			
Indirizzo (via)		n. civico	
Comune		provincia	
CAP		Telefono,	
fax			
e-mail			
Indirizzo PEC			
Sito internet			
Personale Amministrativo	<i>Numero addetti</i>	_____	
Dotazioni tecniche	numero di computer ____	Fotocopiatrici n. ____	
	numero di strumenti per proiezioni ____	Posti della sala riunioni n. ____	
	titolo e breve descrizione dei software per la consulenza		
	breve descrizione delle apparecchiature per analisi e delle altre dotazioni tecniche		
	breve descrizione laboratori di riferimento		
	Altre attrezzature (Descrizione)		

Luogo e data _____

Firma _____