

## DICHIARAZIONE FORNITORE

Il/La Sottoscritt \_\_\_\_ (cognome e nome) \_\_\_\_\_  
Nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
Residente in \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_  
In qualità di \_\_\_\_\_  
Dell'impresa/Ditta \_\_\_\_\_  
Con sede legale in \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_  
Codice fiscale/partita IVA \_\_\_\_\_

### DICHIARA

quanto segue:

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

Dichiara, altresì, di essere informato, ai sensi del D. Lgs. n° 196/03 "Codice in materia di protezione dei dati personali", che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

\_\_\_\_\_  
luogo e data

timbro e firma del dichiarante

\_\_\_\_\_