PROPOSTA DI SPONSORIZZAZIONE

**AL FONDO DI ASSISTENZA PER IL PERSONALE DELLA POLIZIA DI STATO**

 **Via del Castro Pretorio 5**

 **00185 – Roma**

dipps.fondodiassistenzaps@pecps.interno.it

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_CF\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_\_), via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n.\_\_\_\_\_\_

*Se del caso, in qualità di:*

□ Legale Rappresentante

□ Procuratore generale/speciale, giusta procura allegata

di\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *(indicare la denominazione sociale) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (indicare la forma giuridica) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_* (*indicare la sede legale*) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (*indicare C.F. e P.I.*) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Codice univoco Fatturazione elettronica\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ PEC\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Email Contatto\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

In relazione all’avviso pubblico per manifestazione di interesse finalizzato alla ricerca di Sponsor, per la ristrutturazione ed adeguamento della piscina olimpionica del Centro Sportivo di Tor di Quinto,

**OFFRE**

* l’importo di €\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (in lettere: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_) + IVA al 22%;

**Annotazioni particolari/richieste:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

 **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Il proponente con la sottoscrizione ed invio del presente documento:

* dichiara di accettare senza riserva alcuna tutte le condizioni di cui al predetto avviso e relativi allegati e che la presente offerta mentre vincola il proponente, non è in alcun modo vincolante per il Fondo di Assistenza per il personale della Polizia di Stato;
* dichiara di accettare le condizioni previste all’Allegato n. 2 e all’Avviso Pubblico di riferimento;
* considera irrevocabile la presente proposta per un periodo minimo di 180 giorni decorrenti dalla ricezione della presente proposta da parte del Fondo di Assistenza per il personale della Polizia di Stato.

**ALLEGA**

I seguenti documenti:

* Fotocopia non autentica del documento di riconoscimento in corso di validità;
* Altro (specificare) ……………………………………………………………………………………………………

Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Il legale rappresentante dell’Operatore Economico

 **FIRMA DIGITALE**