

il Sig./Sig.ra cognome _____ nome _____

ruolo nell'organizzazione _____

ha effettuato il sopralluogo nei locali di BIS – BOLOGNA INNOVATION SQUARE SITO IN PIAZZA LIBER
PARADISUS - TORRE A

in presenza del Sig./Sig.ra cognome _____ nome _____

ruolo dell'operatore dell'Ufficio comune "Sviluppo economico, imprese, occupazione" della Città
Metropolitana di Bologna _____

DICHIARO

la disponibilità ad operare nello spazio BIS nello stato di fatto e di diritto in cui si trova.

Data _____

Firma del Legale Rappresentante
(del Soggetto singolo o del Soggetto capofila)
