

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE

Spett.le Azienda Sanitaria Provinciale

Viale della Vittoria 321
90100 Agrigento (AG)

Oggetto: Alienazione per rottamazione di autovetture fuori uso di proprietà dell' A.S.P. di Agrigento.

Il sottoscritto
nato il..... a,
in qualità di.....
della ditta.....
con sede in.....
con codice fiscale n..... e partita IVA n.....

CHIEDE

di partecipare all'affidamento in oggetto come:

- impresa singola ;
ovvero
- capogruppo di una associazione temporanea o di un consorzio o di un GEIE di tipo orizzontale/verticale/misto;
ovvero
- mandante di una associazione temporanea o di un consorzio o di un GEIE di tipo orizzontale/verticale/misto;

Lì

Firma digitale

N.B. = la domanda deve essere corredata da fotocopia, non autenticata, di documento di identità del sottoscrittore.