Spett.

AZIENDA OSPEDALIERA

SAN GIOVANNI ADDOLORATA

UOC Acquisizione Beni e Servizi

Via dell’amba aradam 9

Fax 06.77053301

OGGETTO: MANIFESTAZIONE DI INTERESSE per l’affidamento della concessione del

SERVIZIO DI DISTRIBUZIONE GIORNALI QUOTIDIANI, RIVISTE E PUBBLICAZIONI PERIODICHE

all’interno del Presidio Ospedaliero San Giovanni – istanza di partecipazione alla selezione

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(cognome e nome)

nato a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_), il \_\_

(luogo) (prov.) (data)

residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_), Via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, n. \_

(luogo) (prov.) (indirizzo)

in nome del concorrente (*se diversa ragione sociale*) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

con sede in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_),

Via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, n. \_\_\_\_, CAP \_\_\_\_\_\_\_, Tel \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ,

(luogo) (prov.) (indirizzo)

Fax \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ , e-mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ,

Codice Fiscale\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Partita IVA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

nella sua qualità di:

(barrare la casella che interessa)

□ Titolare o Legale rappresentante

□ Procuratore speciale / generale

intende manifestare interesse ad essere ammesso alla selezione per l’affidamento della concessione del SERVIZIO DI DISTRIBUZIONE GIORNALI QUOTIDIANI, RIVISTE E PUBBLICAZIONI PERIODICHE all’interno del Presidio Ospedaliero San Giovanni di cui all’avviso pubblicato in data …………………………………………..; a tal proposito chiede che tutta la documentazione di gara (disciplinare e capitolato speciale) venga recapitata al seguente indirizzo:

VIA ………………………………………………………………………………………………………………………………… N. …………..

CAP ……………………………………. CITTA’ ……………………………………………………………………………………………….

Oppure tramite p.e.c. all’indirizzo ……………………………………………………………………………………………………

Data ………………………… firma …………………………………………………………………….

(si allega fotocopia di un documento in corso di validità)