

SPETT. LE  
AZIENDA SANITARIA LOCALE AL  
VIA VENEZIA, 6  
ALESSANDRIA

Per il tramite esclusivo della piattaforma SINTEL

**OGGETTO: MANIFESTAZIONE DI INTERESSE PER CONFERIMENTO IN CONCESSIONE DELLA  
GESTIONE DEL "CIRCUITO RACCOLTA PUBBLICITARIA" – DURATA MESI 36.**

Il sottoscritto:

NOME	
COGNOME	
NATO A	
IL	

in qualità di:

<i>Titolare</i>	
<i>Legale rappresentante</i>	
<i>Procuratore</i>	
Altro (da specificare)	

della Ditta:

<b>DENOMINAZIONE DITTA</b>	
<b>SEDE LEGALE</b>	
<b>CITTA' / C.A.P.</b>	
<b>PARTITA IVA / CODICE FISCALE</b>	
<b>PEC</b>	

**CHIEDE**

Di essere ammesso a partecipare alla manifestazione di interesse per il conferimento in concessione della gestione del "circuito raccolta pubblicitaria" – durata mesi 36.

Data

**IL RICHIEDENTE**

---

Documento firmato digitalmente ai sensi del Decreto Legislativo n. 82/2005 (Codice dell'amministrazione digitale) .

**Si allega la fotocopia del documento di identità del sottoscrittore.**