

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

Per il tramite esclusivo della piattaforma SINTEL

OGGETTO: MANIFESTAZIONE DI INTERESSE PER LA SOMMINISTRAZIONE REGOLATA DA PRESUPPOSIZIONE DI PRODOTTI DA FORNO – 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:

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

CHIEDE

Di essere ammesso a partecipare alla manifestazione di interesse per l'affidamento del servizio di disinfestazione e derattizzazione presso strutture diverse dell'ASL AL per un periodo di 36 mesi.

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.