

**PROCEDURA APERTA PER L’AFFIDAMENTO DELL’APPALTO INTEGRATO
CONCERNENTE LA PROGETTAZIONE DEFINITIVA, ESECUTIVA E LA
REALIZZAZIONE DEI NUOVI LOCALI DA DESTINARE ALLA
CENTRALIZZAZIONE DELLE ATTIVITA’ DI GALENICA CLINICA E DI
MANIPOLAZIONE DI CHEMIOTERAPICI ANTIBLASTICI PRESSO IL P.O. DI
IVREA**

**Si invita la ditta concorrente a voler compilare e sottoscrivere il presente modello
relativo all’acquisizione di dati utili alle comunicazioni da inoltrare all’Osservatorio.**
(in caso di Consorzio o A.T.I. utilizzare un modello per ogni ditta)

Denominazione _____

Codice fiscale _____

Registro ditte n° _____

Iscrizione C.C.I.A.A. n° _____ del _____

Indirizzo _____ c.a.p. _____

Telefono _____ Fax _____ E-mail (se posseduta) _____

Posizione I.N.P.S. n° _____ Provincia _____

Posizione I.N.A.I.L. n° _____ Provincia _____

Posizione Cassa Edile n° _____ Provincia _____

Rappresentante legale _____

In carica dal _____ Codice fiscale _____

Indirizzo _____ c.a.p. _____

Telefono _____ Fax _____ E-mail (se posseduta) _____

DATA _____

IL LEGALE RAPPRESENTANTE
timbro e firma