

ALLEGATO A "Istanza"

Spett.le
Azienda Sanitaria Locale TO4
Via Aldisio, 2
10015 IVREA (TO)

Oggetto: SERVIZIO DI BARBIERE/PARRUCCHIERE PRESSO I PRESIDI OSPEDALIERI DI IVREA, CUORGNE' E CHIVASSO.

Il/La sottoscritta _____ nato/a a _____ il _____

residente in _____ Prov. _____ Via _____ n° _____

sotto la propria responsabilità, consapevole delle sanzioni previste dal C.P. e dalle leggi speciali in materia, in qualità di Titolare/Legale Rappresentante della Ditta

(indicare l'esatta denominazione sociale riportata dalla C.C.I.A.A.)

con sede in _____ Prov. _____ Via _____ n° _____

con riferimento all'oggetto, presa conoscenza dell'avviso **CHIEDE** di essere invitato a presentare offerta per l'affidamento dei Servizi di Barbiere/Parrucchiere presso i Presidi Ospedalieri di Ivrea, Cuorgné e Chivasso.

Si allega copia di documento di identità in corso di validità.

Data, _____

Firma _____