

Allegato A - "Istanza"

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

Oggetto: **SERVIZIO DI BARBIERE/PARRUCCHIERE PRESSO IL PRESIDIO OSPEDALIERO DI CIRIÈ'.**

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____ il _____
residente in _____ Prov. _____ Via _____ n° _____
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° _____
telefono _____ fax _____ email _____

sotto la propria responsabilità, consapevole delle sanzioni penali previste dal C.P. e dalle leggi vigenti in materia, presa conoscenza dell'avviso pubblico in oggetto

CHIEDE

di essere invitato/a a presentare offerta per l'affidamento del Servizio di Barbiere/Parrucchiere presso il Presidio Ospedaliero di Ciriè.

Si allega **copia di documento d'identità in corso di validità.**

Data

Firma