

ALLEGATO "D" ALLA LETTERA D'INVITO - COMUNICAZIONI TELEMATICHE

Oggetto: PROCEDURA PER L'AFFIDAMENTO DELLA CONCESSIONE IN GLOBAL SERVICE DEL SERVIZIO AMBULATORIALE DI ODONTOSTOMATOLOGIA DI PRIMO LIVELLO PER IL PERIODO DI ANNI NOVE DESTINATO ALLE ESIGENZE DELL'AZIENDA OSPEDALIERO - UNIVERSITARIA DI CAGLIARI. IMPORTO ANNUALE STIMATO € 1.000.000,00. CODICE CPC 93 - CODICE CPV 85130000-9 - CODICE CIG 4763838B78.

Il/la sottoscritto/a
Nato/a il a Prov
in qualità di
della Ditta
con sede in Prov.
via C.A.P.
Codice Fiscale
Partita IVA

DICHIARA DI AUTORIZZARE

L'Azienda Ospedaliero-Universitaria di Cagliari all'invio delle comunicazioni relative alla procedura di affidamento in oggetto mediante:

Fax al n° _____

Email all'indirizzo PEC _____

Allega la fotocopia di un proprio documento di identità personale.

Timbro della Ditta e Firma del/la Dichiarante

n. b. Da formulare su carta intestata della Ditta