

Oggetto: Procedura di affidamento del Servizio di Rimozione Autoveicoli per il periodo di sei (6) mesi destinato alle esigenze del Presidio Ospedaliero Policlinico di Monserrato dell'A.O.U. di Cagliari. Importo presunto fatturato realizzabile per l'esecuzione del Servizio € 21.000,00. Codice CPV 50118100-6- Codice CIG 3552167CED.

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 di cui all'art. 79 comma 5 del D.Lgs n° 163/12.04.06, testo vigente, relative alla procedura di affidamento in oggetto mediante:

Fax al n°

Email all'indirizzo

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