

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
Istituto Comprensivo
FUTANI(SA)

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE

Il sottoscritto _____ nato a _____
il _____ Codice Fiscale _____
in qualità di (carica sociale) _____
dell'Istituto di Credito/Ente Poste _____
sede legale _____ sede operativa _____
partita IVA _____ n. telefono _____
n. fax _____ e-mail _____

Chiede

che l'Istituto di Credito/Ente Poste sopraindicato venga ammesso a partecipare al BANDO DI GARA
PER LA STIPULA DI CONVENZIONE PER L'AFFIDAMENTO DEL SERVIZIO DI CASSA per il
triennio 01/01/2019 - 31/12/2022 - C.I.G: **ZF72556957**

SI ALLEGA FOTOCOPIA DI UN VALIDO DOCUMENTO DI IDENTITA'

Data _____

Timbro e Firma del Legale Rappresentante
