



Regione Siciliana



CENTRO PER LA FORMAZIONE PERMANENTE
E L'AGGIORNAMENTO DEL PERSONALE DEL SERVIZIO SANITARIO

**RDO n. 1569289 per l'affidamento dei lavori di manutenzione straordinaria dell'impianto di climatizzazione dell'hotel del Cefpas.
CIG 6996742626**

Oggetto: Richiesta di appuntamento per il sopralluogo.

Il sottoscritto _____ nato a _____
_____ il _____ Codice
Fiscale _____ nella sua qualità di _____
_____ della ditta _____
_____ con sede in _____
Via _____ Tel. _____
fax _____ cell _____
e-mail _____ iscritta al Registro delle Imprese di _____
_____ al n. _____
partita IVA n. _____ al fine di potere
partecipare alla procedura di gara in oggetto

CHIEDE

appuntamento per effettuare il sopralluogo per prendere visione dei locali dove saranno eseguiti i lavori. Si riporta di seguito il nominativo dell'incaricato per l'effettuazione del sopralluogo e si allega copia del relativo documento d'identità:

Nome _____ cognome _____
nato a _____ il _____

Si autorizza sin d'ora al trattamento dei dati personali.

Data _____

TIMBRO E FIRMA



Allegati: **copia documento di identità del sottoscrittore e dell'incaricato del sopralluogo.**