



Regione Siciliana



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

**RDO n. 1530009 per l'affidamento dei servizi di pulizia,  
manutenzione del verde, logistica e pest control per n. 1 anno. CIG 700946597F**

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.**