



Regione Siciliana



CEFPAS



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

PROCEDURA NEGOZIATA PER L'AFFIDAMENTO DEI SERVIZI DI BAR RISTORANTE E CENTRO COTTURA PASTI PRESSO IL CEFPAS

Oggetto: Richiesta di appuntamento per il sopralluogo obbligatorio

Il sottoscritto _____ nato a _____
il _____ 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 luoghi di svolgimento dei servizi in oggetto. 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 al trattamento dei dati personali.

Data _____

TIMBRO E FIRMA

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

www.cefpas.it
Citadella Sant'Elia - via G. Mulè, 1 - 93100 CALTANISSETTA
tel. 0934 505215 - fax 0934 591266 - e-mail: cdf@cefpas.it
Sede operativa di Palermo - c/o Assessorato Regionale della Salute
via M. Vaccaro, 5 - 90145 Palermo
tel. 091 7079361 P. IVA 01427360852