

Spett.  
PIO OSPIZIO SAN MICHELE  
Nogara- Vr-

Oggetto: **DOMANDA DI ISCRIZIONE ALBO DEI FORNITORI**

Il

sottoscritto \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ in qualità di Titolare / Legale rappresentante della Ditta

\_\_\_\_\_ con sede legale in \_\_\_\_\_

Provincia \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_

n° \_\_\_\_\_

Sede

operativa \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ codice fiscale \_\_\_\_\_ partita

Iva \_\_\_\_\_

Telefono n. \_\_\_\_\_ Fax n. \_\_\_\_\_ E-mail

\_\_\_\_\_ Sito web \_\_\_\_\_

**DICHIARA**

Di aver preso visione e di accettare integralmente tutte le norme del regolamento dell'albo dei fornitori dell'Ente Pio Ospizio San Michele

**CHIEDE**

L'iscrizione della suddetta impresa all'Albo dei Fornitori dell'Ente Pio Ospizio San Michele per la (le)

seguito (i) categoria (e) merceologica (che) di beni e/o servizi:

Categoria \_\_\_\_\_ descrizione \_\_\_\_\_

Categoria \_\_\_\_\_ descrizione \_\_\_\_\_

Categoria \_\_\_\_\_ descrizione \_\_\_\_\_

Categoria \_\_\_\_\_ descrizione \_\_\_\_\_

A tal fine allega alla presente domanda la seguente documentazione:

a) Scheda capacità tecnico - economica per ogni categoria di iscrizione;

b) Dichiarazione sostitutiva;

c) Fotocopia non autenticata di un documento valido di identità del sottoscrittore;

d) Ogni eventuale documentazione ritenuta utile dalla ditta al fine di comprovare la sua specializzazione e la serietà della stessa.

Luogo e data \_\_\_\_\_

Il Titolare / Legale Rappresentante

(timbro e firma)

\_\_\_\_\_