

All.to 6 al Capitolato speciale

“Referente Affidamento”

Oggetto: PROCEDURA APERTA, SOPRA SOGLIA COMUNITARIA, PER L’AFFIDAMENTO DEL SERVIZIO DI GESTIONE DELLE ATTIVITA’ DI ASSISTENZA SOCIALE, PSICOLOGICA E DI MEDIAZIONE LINGUISTICO CULTURALE, OCCORRENTE ALL’ASST SANTI PAOLO E CARLO DI MILANO CIG 80945688D2

Nome _____ Cognome _____

Via _____ Città _____ Cap _____

Recapito telefonico _____ Recapito cellulare _____

fax _____ indirizzo mail _____

indirizzo PEC _____

Carica Sociale _____

Firma digitale
Il Legale Rappresentante/Procuratore

N.B. in caso di firma del procuratore allegare copia della procura