

All.to 6 al Capitolato Speciale

“Referente Affidamento”

Oggetto: GARA D'APPALTO A PROCEDURA APERTA, PER L'AFFIDAMENTO (AI SENSI DELL'ART. 60 DEL D. LGS. N. 50/2016) DEL SERVIZIO DI ASSISTENZA AI PROGRAMMI DI RESIDENZIALITA' LEGGERA DA ATTUARSI NELL'AMBITO TERRITORIALE DEL DIPARTIMENTO DI SALUTE MENTALE E DELLE DIPENDENZE, PER UN PERIODO DI 36 MESI OCCORRENTE ALLA ASST SANTI PAOLO E CARLO.

Lotto CIG

Nome _____ Cognome _____

Via _____ Città _____ Cap _____

Recapito telefonico _____ Recapito cellulare _____

fax _____ indirizzo mail _____

indirizzo PEC _____

Carica Sociale _____

Firma digitale
Il Legale Rappresentante/Procuratore

Data _____

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

