



All.to E

**“REFERENTE AFFIDAMENTO”**

**PROCEDURA APERTA SOPRA SOGLIA COMUNITARIA PER L’AFFIDAMENTO DEL SERVIZIO DI SICUREZZA E SORVEGLIANZA ANTINCENDIO DA SVOLGERSI PRESSO I PRESIDII (VIZZOLO PREDABISSI, MELZO E CERNUSCO SUL NAVIGLIO) DELLA ASST MELEGNANO E MARTESANA - CIG 9473084C35**

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