

ALLEGATO “A”

AL COMUNE DI RAGUSA
Dirigente Settore VIII
Via Mario Spadola, 56
97100 RAGUSA

**AVVISO PUBBLICO PER L'INDIVIDUAZIONE DI DITTE INTERESSATE
AL SERVIZIO TRASPORTO DISABILI AMMESSI A TERAPIA
RIABILITATIVA**

Il sottoscritto/a _____ nato/a a _____
residente a _____
in Via _____ n. _____
in qualità di legale Rappresentante della _____
Sede legale a _____ in Via _____ n. _____
Tel. _____ e – mail _____
Indirizzo di posta elettronica certificata (PEC) _____
Partita IVA _____
Codice Fiscale _____
Iscritto all’Albo Regionale di cui all’art. 26 della L.R. n. 22/86 per la sezione inabili
al n° _____
Si rende disponibile a realizzare la fornitura della presente gara.

Ragusa, _____