



IPSSEOA "I. CAVALCANTI"

Sede legale: Via Giovenale, 2/Bis-80123 NAPOLI

Sede amm.va: Via Taverna del Ferro, 80146 San Giovanni a Teduccio

www.ipssarcavalcanti.it e-mail NARH01000V@ISTRUZIONE.IT

C.F. 80031440631 tel. 081/5592588 Fax 081/5597568

ALLEGATO A

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE

Il sottoscritto _____ nato a _____

Il _____ Codice Fiscale _____

In qualità di (carica sociale) _____

Dell' Istituto di Credito/Ente Poste _____

Sede legale _____ sede operativa _____

Partita IVA _____ n. telefono _____

n. fax _____ e- mail _____

chiede

che l'Istituto di Credito/Ente Poste sopraindicato venga ammesso a partecipare al BANDO DI GARA PER LA STIPULA DI CONVENZIONE PER L'AFFIDAMENTO DEL SERVIZIO DI CASSA per il triennio 01/01/2016 – 31/12/2018 –CIG. **XF81641450**

SI ALLEGA FOTOCOPIA DI UN VALIDO DOCUMENTO DI IDENTITA'

Data _____

Timbro e Firma del Legale Rappresentante
