Comune di Cuneo

Ogg	etto:	Servizio di	— Manifestazione di in	teresse.		
Il/La	sottoscr	ritto/a				
nato	⁄a a		il			
residente nel Comune di C.A.P. Provincia						
Stato			Via/Piazza			
nella sua qualità di						
della Ditta/Associazione sportiva:						
_	Denominazione:					
_	Sede legale:					
_	Sede operativa:					
_	Codice fiscale:					
_	Partita I.V.A.:					
_	Numero di recapito telefonico:					
_	Numero fax :					
_	E-mail:					
_	Casella posta elettronica certificata (P.E.C.)					
_	Iscrizione Camera di commercio I.A.A. di al numero			numero		
_	Codice di attività conforme ai valori dell'Anagrafe Tributaria (6 cifre indicate nell'ultima					
	dichiara	nzione I.V.A.):				
_	INAIL: codice impresa e relative PAT (Posizioni assicurative territoriali):					
_	INPS: matricola azienda e sede competente:					
_	Contratto Collettivo Nazionale di Lavoro applicato:					
_	Numero totale dipendenti (alla data di pubblicazione dell'avviso):					
_	Numero dipendenti (alla data di pubblicazione del'avviso) ai fini della legge 12 marzo 1999 n.					
	68 s.m.i	i. «Norme per il	diritto al lavoro dei disabili	»		
in po	ossesso d	lei requisiti di o	rdine generale, professional	le e di capacità teo	cnica previsti nell'avviso	
del	, 1	protocollo	, e avendo svolto nell'ulti	mo triennio [2009-	–2011] i seguenti servizi	
analo	oghi:					

Denominazione impianto sportivo:					
Ragione sociale e codice fiscale dell'ente					
o della società che ha affidato il servizio:					
Sede ed indirizzo dell'ente o della società					
che ha affidato il servizio:					
Recapito telefonico, fax e e-mail dell'ente					
o della società che ha affidato il servizio:					
Periodo di svolgimento del servizio:					
Principali caratteristiche dell'attività					
svolta:					
Denominazione impianto sportivo:					
Ragione sociale e codice fiscale dell'ente					
o della società che ha affidato il servizio:					
Sede ed indirizzo dell'ente o della società					
che ha affidato il servizio:					
Recapito telefonico, fax e e-mail dell'ente					
o della società che ha affidato il servizio:					
Periodo di svolgimento del servizio:					
Principali caratteristiche dell'attività					
svolta:					
CHIEDE di essere inserito nell'elenco delle imprese da invitare per l'affidamento del servizio in oggetto.					
[Luogo] [Data]				
	[Firma leggibile]				