

REGIONE DEL VENETO



ULSS9
 SCALIGERA

Azienda ULSS 9 - Scaligera

Sede Legale Via Valverde, 42 – 37122 Verona

C.F. e P.IVA 02573090236

Pec: protocollo.aulss9@pecveneto.it

ALLEGATO B

MODELLO PER LA COMPILAZIONE DEL PREVENTIVO PER L'AFFIDAMENTO IN CONCESSIONE DEL SERVIZIO DI GESTIONE DEL BAR E CORNER MARKET (CON PRODOTTI DOLCI, SALATI E BIBITE) PRESSO IL P.O. DI LEGNAGO

Denominazione Operatore economico	
Tipologia societaria	
Partita IVA / Codice Fiscale	
Forma di partecipazione	

Il sottoscritto _____ nato a _____ il _____

in qualità di _____

e quindi di legale rappresentante della società _____

con sede legale in _____

in Via _____ n° _____

Tel _____

e-mail _____

C.F. / P.IVA. _____

DICHIARA

Di essere in possesso dei requisiti di ordine generale e speciale di partecipazione alle procedure di affidamento ai sensi del D.Lgs. n. 36/2023 e s.m.i. e della normativa vigente

Letto confermato e sottoscritto.

firma