

ALLEGATO A

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a a _____

Il _____ Codice Fiscale _____

In qualità di (carica sociale) _____

Dell' Istituto di Credito _____

Sede legale _____ sede operativa _____

Partita IVA _____ n. telefono _____

n. fax _____ e- mail _____

chiede

che l'Istituto di Credito sopraindicato venga ammesso a partecipare al BANDO DI GARA PER LA STIPULA DI
CONVENZIONE PER L'AFFIDAMENTO DEL SERVIZIO DI CASSA per il quadriennio 01/09/2021 –
31/08/2024 – prot. n. 6219/C.14d del 17/06/21 -CIG. **ZF8321DDF9**

SI ALLEGA FOTOCOPIA DI UN VALIDO DOCUMENTO DI IDENTITA'

Data _____

Timbro e Firma del Legale Rappresentante
