

**AL DIRIGENTE SCOLASTICO ISTITUTO  
COMPRENSIVO STATALE N.2 "G. DESSI"  
VIA CAVOUR, N. 36  
09039 VILLACIDRO**

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 Triennio 01/01/2019 – 31/12/2021  
CIG.: da assegnare

SI ALLEGA FOTOCOPIA DI UN VALIDO DOCUMENTO DI IDENTITA'

Data \_\_\_\_\_

Timbro e Firma del Legale Rappresentante

\_\_\_\_\_