

**Denominazione azienda concorrente**

*Spett.le*  
*A.O. Sant'Anna e San Sebastiano*  
*Via Tescione – tr. Palasciano*  
*81100 – Caserta*  
*UOC Provveditorato*

**OGGETTO: PROCEDURA APERTA PER LA FORNITURA DI N° 1 SISTEMA PER POLISONNIGRAFIA DA DESTINARE ALLA U.O.C. DI FISIOPATOLOGIA E RIABILITAZIONE RESPIRATORIA DI QUESTA AORN.**

In riferimento alla procedura in oggetto, il sottoscritto \_\_\_\_\_, nella qualità di legale rappresentante della Ditta:

.....  
.....  
.....

chiede che tutte le comunicazioni inerenti la procedura de quo, siano inviate ai seguenti recapiti:

A mezzo fax, al numero: \_\_\_\_\_

A mezzo posta all'indirizzo \_\_\_\_\_ c.a. \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(timbro e firma del legale rappresentante della ditta concorrente)

(allegare copia del documento identità del firmatario)