



Comune di Suelli

Provincia del Sud Sardegna
Piazza Municipio N° 01 – 09040 Suelli (SU)
Tel. 070 988015– Fax 070/988353
P.Iva 01034550929, C.F. 80016870927
<http://www.comunesuelli.it>
email: utc.suelli@gmail.com
Pec: serviziotecnico.suelli@legalmail.it

AREA TECNICA

ALLEGATO B

OGGETTO: “AVVISO ESPLORATIVO PER L’ACQUISIZIONE MANIFESTAZIONE DI INTERESSE PER L’INDIVIDUAZIONE DI OPERATORI ECONOMICI PER L’AFFIDAMENTO DEL SERVIZIO DI GESTIONE DEL PARCO GIOCHI DON LORENZO DEMURO” - ANNO 2024-2027”

OFFERTA TECNICA

PER L’INDIVIDUAZIONE DEI SOGGETTI INERENTE L’ACQUISIZIONE MANIFESTAZIONE DI INTERESSE PER L’INDIVIDUAZIONE DI OPERATORI ECONOMICI PER L’AFFIDAMENTO DEL SERVIZIO DI GESTIONE DEL PARCO GIOCHI DON LORENZO DEMURO” - ANNO 2024-2027”

(N.B. Nel caso di partecipazione in R.T.I. non ancora costituito, la presente dovrà essere compilata e sottoscritta congiuntamente da tutti i legali rappresentanti degli operatori economici che costituiranno il raggruppamento.)

IL SOTTOSCRITTO

NATO A _____ IL _____

RESIDENTE A _____ IN VIA/PIAZZA _____

IN QUALITA’ di (titolare, legale rappresentante, procuratore, altro):

DELL’OPERATORE ECONOMICO CHE INTENDE PARTECIPARE IN FORMA:

Singola

Plurima

SEDE LEGALE (via, n. civico e c.a.p.)

SEDE OPERATIVA (via, n. civico e c.a.p.)



Comune di Suelli

Provincia del Sud Sardegna
Piazza Municipio N° 01 – 09040 Suelli (SU)
Tel. 070 988015– Fax 070/988353
P.Iva 01034550929, C.F. 80016870927
<http://www.comunesuelli.it>
email: utc.suelli@gmail.com
Pec: serviziotecnico.suelli@legalmail.it

AREA TECNICA

NUMERO DI TELEFONO/FISSO E/O MOBILE _____

PEC _____

FAX _____

E-MAIL _____

CODICE FISCALE/PARTITA I.V.A. _____

OFFRE I SEGUENTI SERVIZI MIGLIORATIVI oltre quanto prescritto nel Punto 09 dell'AVVISO PUBBLICO



Comune di Suelli

Provincia del Sud Sardegna
Piazza Municipio N° 01 – 09040 Suelli (SU)
Tel. 070 988015– Fax 070/988353
P.Iva 01034550929, C.F. 80016870927
<http://www.comunesuelli.it>
email: utc.suelli@gmail.com
Pec: serviziotecnico.suelli@legalmail.it

AREA TECNICA

Si allega:

Copia di un documento di identità

Luogo _____ Data _____ Firma _____