

Allegato 2

DIREZIONE della CASA di RECLUSIONE
"Pasquale De Santis"
Via Forte San Giacomo 1 - 57036 Porto Azzurro (LI)

OGGETTO: MANIFESTAZIONE D'INTERESSE PER L'AFFIDAMENTO IN CONCESSIONE DELL'ATTIVITA' DI CALL CENTER ALL'INTERNO DELLA CASA di RECLUSIONE DI PORTO AZZURRO

Il sottoscritto (nome e cognome) _____

Nato a _____ il _____

in qualità di _____

dell'Impresa _____

con sede legale/operativa in _____

Indirizzo _____

Tel. _____ e-mail _____

Codice fiscale _____

Partita IVA _____

MANIFESTA IL PROPRIO INTERESSE ALLA PROCEDURA IN OGGETTO.

Distinti saluti

Data

firma e timbro