

Intestazione della Ditta

Al Ministero della Giustizia  
Direzione Centro Penitenziario  
"Pasquale Mandato"  
Via Roma verso Scampia n. 350  
Napoli – Secondigliano 80144

**Oggetto: Manifestazione d'interesse per la formazione elenco operatori economici per trasporto detenuti infermi, mediante autoambulanza per motivi di giustizia o per altri fini istituzionali-ai sensi dell'art. 36, comma 2 del D. Lgs n. 50/2016, e linea guida Anac n. 4, Periodo dal 01/01/2021 al 31/12/2021**  
**Importo contrattuale presunto € 39.950,00.**

Il sottoscritto .....  
nato il ..... a .....  
residente in ..... Via .....  
codice fiscale .....  
in qualità di .....  
Ditta .....  
con sede legale in ..... Via .....  
Sede operativa in ..... Via .....  
Codice fiscale ..... Partita I.V.A. ....  
e-mail ..... cell.....

MANIFESTA IL PROPRIO INTERESSE E CHIEDE

Di essere inserito nell' elenco degli operatori economici per trasporto detenuti infermi, mediante autoambulanza per motivi di giustizia o per altri fini istituzionali-

Data \_\_\_\_\_

Timbro e firma del legale rappresentante

\_\_\_\_\_