

**ALLEGATO A**

**DOMANDA DI PARTECIPAZIONE**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_

Il \_\_\_\_\_ Codice Fiscale \_\_\_\_\_

In qualità di (carica sociale) \_\_\_\_\_

Dell' Istituto di Credito/Ente Poste \_\_\_\_\_

Sede legale \_\_\_\_\_ sede operativa \_\_\_\_\_

Partita IVA \_\_\_\_\_ n. telefono \_\_\_\_\_

n. fax \_\_\_\_\_ e- mail \_\_\_\_\_

**chiede**

che l'Istituto di Credito/Ente Poste sopraindicato venga ammesso a partecipare al BANDO DI GARA  
PER LA STIPULA DI CONVENZIONE PER L'AFFIDAMENTO DEL SERVIZIO DI CASSA per il quadriennio

01/01/2016 – 31/12/2019

CIG. **Z1616E3C64**

**SI ALLEGA FOTOCOPIA DI UN VALIDO DOCUMENTO DI IDENTITA'**

Data \_\_\_\_\_

Timbro e Firma del Legale Rappresentante

\_\_\_\_\_