

Spett.le
A.S.P.
OPERE SOCIALI
DI N.S. DI MISERICORDIA
Via Paleocapa, 4/3
17100 SAVONA

Il/la sottoscritto/a _____

Nato/a il _____ a _____ prov. _____

Residente in _____ via _____

Indirizzo dove inviare la corrispondenza (se diverso dal luogo di residenza):

Recapito telefonico _____

CHIEDE

di poter partecipare alla procedura di licitazione privata per la locazione del BOX deposito N. 1, sito in Savona, come da avviso pubblicato il giorno 27/02/2025

C.so Ricci n. 24 A

In allegato

Copia documento di identità o permesso o carta di soggiorno per cittadini stranieri, in corso di validità

Savona,

FIRMA
