

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 \_\_\_\_\_

Recapito telefonico \_\_\_\_\_

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

\_\_\_\_\_

Oppure

La Ditta (*se persona giuridica*) \_\_\_\_\_

Sede legale \_\_\_\_\_

Recapito telefonico \_\_\_\_\_

### **CHIEDE**

di poter partecipare alla procedura di licitazione privata per la locazione del locale ad uso non abitativo sito in SAVONA, VIA CIMAVALLE 2 PT.

USO SPECIFICO: \_\_\_\_\_ ;

Si prende atto che l'uso specifico dell'immobile sopra indicato è soggetto ad approvazione dell'ASP OPERE SOCIALI.

Savona, \_\_\_\_\_