

ALL'AZIENDA USL DI BOLOGNA

SERVIZIO ACQUISTI

METROPOLITANO

VIA A. GRAMSCI N.12

40121 BOLOGNA

La/Il sottoscritta/o:

(nome)_____ (cognome)_____

Nata/o a _____ il _____

Residente a _____ in via _____ n. _____

c.a.p. _____ tel. _____ fax _____

e-mail _____

nella Sua qualità di Legale Rappresentante

(tipo di carica) _____ dal _____

Dell'Associazione/organismo provato (denominazione) _____

Cod. Fiscale _____ e/o P.IVA _____

Iscritta al Registri regionale delle associazioni di promozione sociale (n. _____)

Con sede operativa in Bologna _____

c.a.p. _____ tel. _____ fax _____

e-mail _____

CHIEDE

Di partecipare all'avviso pubblico per l'assegnazione di spazi presso l'Ospedale Bellaria destinati alla realizzazione di progetti di interesse comune.

A tal fine allega alla presente domanda la documentazione richiesta nell'avviso stesso.

In fede