

ISTANZA DI PARTECIPAZIONE
SERVIZIO DI MEDICO COMPETENTE
PERIODO 01.01.2022 – 31.12.2023

Cig: ZBC3327AC3

Spett. le
Camera di Commercio Del Gran
Sasso D'Italia

Oggetto: istanza di partecipazione alla procedura per l'affidamento del servizio di Medico Competente della CCIAA del Gran Sasso D'Italia per il periodo 01.01.2022 – 31.12.2023

Il sottoscritto

nato il..... a

residente in..... via

..... Tel. Fax

pec

codice fiscale

partita IVA

CHIEDE

di partecipare alla procedura per il conferimento dell'incarico di Medico Competente della Camera di Commercio Industria Artigianato e Agricoltura del Gran Sasso D'Italia, in attuazione delle disposizioni del D.Lgs. 81/2008 e smi, come concorrente singolo

Alla presente istanza vengono allegati:

O fotocopia/e del/i documento/i di identità, in corso di validità, del/i sottoscrittore/i, ai sensi dell'art. 38 comma 3 del DPR 445/00 e s.m.i.,

..... **li**

Firma Leggibile.....