

Affidamento del servizio di copertura assicurativa  
**Schema di istanza**

ACAM S.p.A.  
Via A. Picco, 22  
19124 La Spezia

Oggetto: Procedura aperta per l'affidamento dei servizi assicurativi del Gruppo ACAM

L'impresa \_\_\_\_\_, con sede in  
\_\_\_\_\_, Via \_\_\_\_\_, tel.  
\_\_\_\_\_, codice fiscale /partita IVA n. \_\_\_\_\_ iscritta nel  
Registro delle Imprese di \_\_\_\_\_ al n. \_\_\_\_\_, codice attività  
\_\_\_\_\_ in persona del legale rappresentante/procuratore  
\_\_\_\_\_.

CHIEDE

DI PARTECIPARE ALLA PROCEDURA IN OGGETTO, relativamente ai lotti  
..... ed a tal fine,

INDICA

che il referente per l'amministrazione è:

SIG. \_\_\_\_\_

NUMERO TELEFONO \_\_\_\_\_

NUMERO FAX \_\_\_\_\_

E-MAIL \_\_\_\_\_

INDIRIZZO PER EVENTUALI COMUNICAZIONI \_\_\_\_\_

DATA

FIRMA