Al Dirigente Scolastico dell'I.S.I.S.S.
"Don L. Milani" di Tradate

MODULO "B" DOMANDA DI ISCRIZIONE ALL'ALBO FORNITORI
(Avviso prot. n._____del_____)

Il/La sottoscritto/a_____nato/a_____(___) il_____
cod. fiscale_____In qualità legale rappresentante del soggetto giuridico_____
_____con sede legale in
Cap._____Via/Piazza_____n._____e sede amministrativa in_
Cap._____Via/Piazza_____n Partita IVA/Codice
Fiscale_____tel._____fax_____Indirizzo di Posta
elettronica_____Indirizzo di Posta elettronica
certificata_____Sito Web_____

CHIEDE

L"iscrizione della suddetta Ditta all'Albo Fornitori di beni e servizi dell' I.S.I.S.S. "Don L. Milani" di Tradate per le seguenti categorie merceologiche: (indicare la descrizione rilevandola dall'elenco riportato nel documento Avviso per Istituzione Albo Fornitori dell'Istituto)

Sezione **Fornitori di beni**

Categoria_____

Categoria_____

Categoria_____

Sezione **Fornitori di servizi**

Categoria_____

Categoria_____

Categoria_____

Allegati: Modulo A – Documentazione amministrativa -

DATA_____

Timbro e firma del legale Rappresentante