

# ALLEGATO D

Padova, .....

Al Direttore Generale  
dell'Azienda ULSS 16 di Padova

Al Direttore Generale  
dell'Azienda Ospedaliera di Padova

Al Commissario Straordinario  
Dell'istituto Oncologico Veneto

Ufficio Protocollo  
Via E. Degli Scrovegni n. 14  
35128 Padova

**OGGETTO: AGGIORNAMENTO ELENCO DI PROFESSIONISTI ABILITATI PER  
L'AFFIDAMENTO DI SERVIZI INGEGNERIA E ARCHITETTURA FINO A  
100.000 EURO**

IL SOTTOSCRITTO \_\_\_\_\_

NATO IL \_\_\_\_\_ A \_\_\_\_\_

E RESIDENTE IN VIA \_\_\_\_\_ A \_\_\_\_\_

IN QUALITÀ DI LEGALE RAPPRESENTANTE

DELL'..... \_\_\_\_\_

CON SEDE LEGALE IN \_\_\_\_\_

P. IVA / C.F. : \_\_\_\_\_

CHIEDE

Di essere inserito nell'elenco dei professionisti.

Dichiara che i numeri di TELEFONO e FAX ai quali la Stazione Appaltante dovrà ad ogni effetto fare ogni necessaria comunicazione, sono i seguenti:

.....

Si allega copia di documento di identità in corso di validità, curriculum professionale datato e firmato e Mod. 03.01.

**Firma del titolare / legale rappresentante**