**PROCEDURA DI GARA PER LA FORNITURA DI “PROTESI FONATORIE E DISPOSITIVI PER PAZIENTI LARINGECTOMIZZATI”
ID SINTEL 129555259**

La scrivente Impresa [redacted] con sede legale in [redacted]
Via [redacted] avente P.I./C.F. [redacted]
nella persona del Legale Rappresentante firmatario [redacted]
nato a [redacted] il [redacted]
in qualità di [redacted]

in riferimento alla procedura in oggetto, comunica i seguenti recapiti:

Ufficio Gare [redacted]
Referente [redacted]
Tel. [redacted]
email [redacted]

Specialist [redacted]
Nominativo [redacted]
Tel. [redacted]
email [redacted]

Il documento dovrà essere sottoscritto con FIRMA DIGITALE, dal legale rappresentante del concorrente.