



PLUS – Anglona-Coros-Figulinas
Piano Locale Unitario dei Servizi

Comune di Osilo
Ente capofila

ASL Sassari

Provincia di Sassari

2 - DATI DELLA DITTA

Denominazione (nome della ditta)

Forma giuridica _____

codice fiscale/p. IVA _____

iscritta alla Camera di Commercio (C. C. I. A. A.) di _____ prov. |__|__,
n. REA |__|__|__|__|__|__, (in caso di **Impresa**);

iscritto al seguente Albo professionale _____, sez. _____, n.
iscrizione _____, (in caso di **Libero Professionista**);

iscritto al seguente Albo Nazionale _____ / Regionale _____, sez. _____,
n. iscrizione _____, (in caso di **Cooperative Sociali o Consorzi tra cooperative**);

iscrizione all'anagrafe unica tributaria per la seguente categoria _____, (in
caso di **Onlus**);

iscrizione nel seguente registro _____, (in
caso di **Associazioni di promozione sociale**);

atto costitutivo o statuto (indicazione del numero e luogo di registrazione)
_____;

Sede legale in: Comune _____ prov. |__|__ Stato
_____, indirizzo _____ n. _____

C.A.P. |__|__|__|__|__, Telefono cellulare _____,

PEC _____.

2.1 SERVIZI E PRESTAZIONI

<i>Indicazione del servizio per cui ci si intende accreditare</i>	<i>Breve descrizione degli interventi da realizzare per ciascun servizio</i>



PLUS – Anglona-Coros-Figulinas
Piano Locale Unitario dei Servizi



Comune di Osilo
Ente capofila



ASL Sassari



Provincia di Sassari



2.2 PROFILI PROFESSIONALI		
Profili professionali in dotazione organica corrispondenti al servizio per cui si intende accreditarsi	Nominativo	Qualifica/titolo professionale
	_____	_____
	_____	_____
	_____	_____
	_____	_____
	_____	_____
Organigramma	l'organigramma aziendale rappresenta la mappa dell'organizzazione descritta attraverso una rappresentazione grafica nella quale è riportata la suddivisione delle varie funzioni e attività aziendali articolate nelle differenti posizioni (*da allegare alla presente scheda).	

* DOCUMENTAZIONE DA ALLEGARE:

- DOCUMENTO D'IDENTITÀ IN CORSO DI VALIDITÀ DEL LEGALE RAPPRESENTANTE,
- ORGANIGRAMMA AZIENDALE.

Luogo e Data

Firma del Legale Rappresentante
(firma per esteso e leggibile e timbro dell'impresa)

N.B.: le dichiarazioni di cui al presente modulo devono essere rese e sottoscritte digitalmente o con firma autografa dal legale rappresentante del fornitore richiedente; in entrambi i casi dovrà essere allegato copia del documento d'identità in corso di validità del soggetto sottoscrittore.

In caso di consorzio, la presente dichiarazione dovrà essere sottoscritta anche dai legali rappresentanti dei soggetti mandanti.