

SPORTELLI - SCHEDA DI ADESIONE

da compilare e restituire tramite:

info@associazionecomunibresciani.eu - protocolloacbservizisrl@legalmail.it

Il Comune _____

CHIEDE DI ADERIRE ALLO

(barrare la voce prescelta)

- SPORTELLO APPALTI: O Base O Plus**
- SPORTELLO SERVIZI SOCIO – ASSISTENZIALE**
- SPORTELLO SUAP – COMMERCIO – POLIZIA LOCALE**

Settore /Ufficio _____

Responsabile referente _____

Tel _____ / _____ Fax _____ / _____

e.mail _____

Comunica inoltre (dati obbligatori)

-di aver assunto la delibera/determina (specificare Ufficio/Settore) di spesa n° _____ del
_____ di € _____

Impegno di spesa n° _____ Eventuale Codice CIG: _____

-che il relativo pagamento avverrà al ricevimento fattura

Luogo e data

Timbro e firma del Committente