

Alla Messina Social City
Piazza Unione Europea
98122 Messina

OFFERTA ECONOMICA

Richiesta preventivo recupero n. 2 Scuolabus IVECO 45 - CIG Z55349763F.

Il sottoscritto Cambria Roberto
Nato a Messina il 22/07/1978

Codice fiscale CMBRRT78L22F158W

In qualità di (barrare la casella interessata)

- titolare
- legale rappresentante

dell'Impresa F.lli Cambria

Con sede legale in Messina Via Nazionale 67 S.Margherita

C. Fiscale _____ P.IVA 02676470830

Tel. 090635348 E-MAIL info@fratellincambria.it

PEC f.llicambriasnc@pec.it

formula la presente offerta economica

OFFRE

Per la fornitura richiesta:

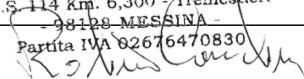
IN CIFRE	IN LETTERE
€ <u>400,00</u> oltre iva al <u>22</u> %	€ <u>quattrocento</u> oltre iva al <u>22</u> %

INDICA, IN RELAZIONE AL PRESENTE APPALTO, I SEGUENTI COSTI AZIENDALI
concernenti l'adempimento delle disposizioni in materia di salute e sicurezza sui luoghi di lavoro:

Luogo e data Messina il 28/12/2021

Firma del dichiarante/titolare

F.lli CAMBRIA s.n.c.
 S.S. 114 Km. 6,300 - Tremestieri
 98128 MESSINA -
 Partita IVA 02676470830



COPIA CARTACEA DI ORIGINALE DIGITALE. Prot. N. 0019489 del 30/12/2021. Tipo: Entrata.
Stampato il giorno 30/12/2021 da Arpi Giuseppe.
Riproduzione cartacea ai sensi del D.Lgs.82/2005 e successive modificazioni, di originale digitale.

Cognome **CAMBRIA**
 Nome **ROBERTO**
 nato il **22/07/1978**
 (atto n. **1978/2869** P. **1** S. **A**)
 a **MESSINA (ME)**
 Cittadinanza **ITALIANA**
 Residenza **MESSINA (ME) - TREMESTIERI**
 Via **S.S. 114 KM 6,300**
 Stato civile *****
 Professione *****

CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI

Statura **1,75**
 Capelli **CASTANI**
 Occhi **CASTANI**
 Segni particolari:



Firma del titolare *Roberto Cambria*
MESSINA li **13/02/2017**

Impronta del dito indice sinistro

IL SINDACO
 COMUNE DEL SINDACO
 ANGELO CELESTE

RISCOSSI EURO 5,16




AC 2018  REPUBBLICA ITALIANA
TESSERA SANITARIA
 CARTA REGIONALE DEI SERVIZI

Codice Fiscale **CMBRRT78L22F158W** Sesso **M**

Cognome **CAMBRIA**
 Nome **ROBERTO**
 Luogo di nascita **MESSINA**
 Provincia **ME**

Data di scadenza **28/03/2025**
 Data di nascita **22/07/1978**

Dati sanitari regionali 