

Spett.le
ASST Papa Giovanni XXIII
Piazza OMS n. 1
24127 BERGAMO

Oggetto: Proposta di proroga del contratto di comodato d'uso dell'apparecchiatura _____.

Io sottoscritto _____

nella qualità di _____

comunico la disponibilità della _____

da me rappresentata a prorogare il comodato d'uso dell'apparecchiatura presso l'UOC/UOSD _____

di cui alla proposta formulata con nota in data _____ prot. n. _____ dal _____

al _____

confermando tutti gli impegni assunti con la su richiamata proposta.

La comunicazione di accettazione della presente potrà essere trasmessa ai seguenti recapiti:

indirizzo mail _____

indirizzo pec _____

Indico quale referente della società per la presente proposta di proroga del contratto di comodato d'uso il dr./sig.

(recapito tel. _____)

_____, _____
(Luogo) (data)

(timbro e firma del legale rappresentante)

Allegato obbligatorio :

- polizza assicurativa in vigore