

**RICHIESTA PRELIMINARE DI FORNITURA - INFORMAZIONI GENERALI**

I campi sottostanti sono da compilarsi obbligatoriamente per la validità della richiesta

AMMINISTRAZIONE RICHIEDENTE: AGENZIA NAZIONALE PER L'AMMINISTRAZIONE E LA DESTINAZIONE DEI BENI SEQUESTRATI E CONFISCATI ALLA CRIMINALITA' ORGANIZZATA

CODICE FISCALE 92069980800

UTENZA DI REGISTRAZIONE AL SISTEMA DELLE CONVENZIONI CONSIP

CITTÀ REGGIO CALABRIA LOTTO 6

INDIRIZZO VIALE AMENDOLA IS. 66 NR 2 REGGIO CALABRIA CAP89123

RICHIEDENTE (nome e cognome) MASSIMO NICOLO'

*(Inserire il nominativo della persona che supporterà il Fornitore nella fase di sopralluogo)*  
MASSIMO NICOLO'

**DATI RIEPILOGATIVI LUOGHI DI LAVORO SU CUI SI RICHIEDE IL PIANO DETTAGLIATO DELLE ATTIVITA'**

Inserire i dati relativi ad ogni luogo di lavoro

Città	Indirizzo	Superficie <sup>1</sup>	N° Lavoratori
REGGIO CALABRIA	VIALE AMENDOLA IS. 66 NR 2	946	38
MILANO	VIA MOSCOVA NR 47	97	7
ROMA	VIA EZIO NR 12/14	320	15
NAPOLI	VIA CONCEZIO MUZZI' NR 1 - COMPLESSO CASTEL CAPUANO	592	19
PALERMO	VIA VANN'ANTO' NR 4	310	16

<sup>1</sup> I valori sono da intendersi indicativi e non vincolanti per l'Amministrazione ed hanno il solo obiettivo di consentire al Fornitore di organizzarsi per il sopralluogo.