

# ALLEGATO A)

COMPILARE ED INVIARE SOLO SE SI TRATTA DI CONSORZIO O RETE D'IMPRESE

## Elenco nominativo delle ditte partecipanti:

1) Denominazione

con sede in  Via  n.

tel  fax  e-mail

codice fiscale  partita IVA

iscritta in data  N. REA CCIAA di Ravenna

2) Denominazione

con sede in  Via  n.

tel  fax  e-mail

codice fiscale  partita IVA

iscritta in data  N. REA CCIAA di Ravenna

3) Denominazione

con sede in  Via  n.

tel  fax  e-mail

codice fiscale  partita IVA

iscritta in data  N. REA CCIAA di Ravenna