Oggetto: AFFIDAMENTO DELLA CONCESSIONE DEL SERVIZIO DI ASILO NIDO COMUNALE "LE CICOGNE" SITO IN VIA PUCCINI, N. 14 A NOVIGLIO PERIODO 01/01/2018 – 31/07/2023 – CIG: 73347814C2

## RICHIESTA DI ESCLUSIONE DI DOCUMENTAZIONE DALL'ACCESSO

Nel caso di A.T.I. il modulo deve essere compilato da parte di tutte le imprese associande su unico documento:

COGNOME NOME	
NATO A IL	
RESIDENTE IN VIA N.	
Nella sua qualità di:	
Della Impresa	
RAGIONE SOCIALE	
SEDE SOCIALE VIA N.	
PARTITA IVA	
<b>CAPOGRUPPO</b> □ (da compilare solo in caso di A.T.I.)	
(da compilare solo in caso di A.T.I.)	
Il sottoscritto:	
COGNOME NOME	

NATO A IL

RESIDENTE IN	VIA		N.		<u> </u>
Nella sua qualità di:					
Della Impresa					
RAGIONE SOCIALE					
SEDE SOCIALE	VIA	ľ	N.		
PARTITA IVA					
<b>MANDANTE</b> □ (da compilare	solo in cas	o di A.T.I.)			
Premesso che i soggetti richied comunitario e aziendale sito in C				del servizio d	li asilo r
		CHIEDONO			
ai sensi dell'art.53 del D.Lgs.n documenti:	.50/2016,	che vengano	sottratti al diritt	o di accesso	i segu
<u>(elencare in modo dettagliato)</u> Per le seguenti motivazioni:					
(Indicare in modo puntuale anch	ne con rifer	imento ai singo	oli documenti)		
Luogo, data					
			F	irma digitale	