

**REGIONE CAMPANIA**  
**AZIENDA SANITARIA LOCALE AVELLINO**

**AVVISO**

Si comunica che i modelli di dichiarazione:

- allegato 1 - Istanza di partecipazione;
- allegato 2 - dichiarazione;
- allegato 3 - dichiarazione ;
- allegato 4 - Sezione A - modello offerta economica
- allegato 4 - sezione B - modello offerta economica.

possono essere richiesti, in formato editabile, al seguente indirizzo di posta elettronica: [amaffei@aslavellino.it](mailto:amaffei@aslavellino.it).

Avellino 28.11/2016