**CARTA INTESTATA**

Il sottoscritto\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, in qualità di\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ della ditta\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_con sede in\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_P. IVA\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, con la presente si impegna ad acquistare n.\_\_\_\_\_\_\_ mascherine “chirurgiche” al prezzo di € 0.49/cad. + IVA per un totale di €\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Dichiara inoltre che tale dotazione sarà destinata esclusivamente a favore del personale dipendente della ditta stessa.

Cuneo lì, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

IN FEDE:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_