

Servizi informatici: modulo di richiesta servizio consulenza tecnica informatica polispecialistica

COMUNE DI _____

Prot. n.

Spett.le S.A.E.L. – Provincia di Campobasso
Via Roma , 47 – 86100 Campobasso
Email: redazioneael@provincia.campobasso.it
PEC: sael@pec.provincia.campobasso.it

Il sottoscritto _____, rappresentante legale del Comune di
_____, nato/a il _____ a
_____, codice fiscale _____,
residente per la carica in Via/P.zza _____ a
_____ Provincia _____, tel. ufficio _____,
tel.mobile _____ fax _____
e-mail _____,

si impegna con la presente richiesta a rimborsare al S.A.E.L. il costo di euro 20,00 per ogni ora di durata dell'intervento;

RICHIEDE

di usufruire del servizio di consulenza tecnica informatica polispecialistica di seguito la richiesta:

Il Responsabile comunale da contattare è: _____

Descrizione del servizio

La Provincia di Campobasso mette a disposizione, tramite il proprio personale, una attività di consulenza tecnica POLISPECIALISTICA che verte, in via prioritaria ma non esclusiva, sui seguenti temi: servizi di fonia e linea dati cablaggio reti, caselle di posta elettronica.

Estremi per il versamento

- Tesoriere della Provincia di Campobasso: Banca Popolare Pugliese - IBAN: **IT 60 K 05262 79748 T20990001071**;
- Codice fiscale Provincia di Campobasso: 00139600704;
- Causale da specificare per esteso: "S.A.E.L. Provincia di Campobasso - Servizio di consulenza tecnica informatica polispecialistica per n. x... ore - Comune di.....".

_____, li _____

Firma del Rappresentante Legale del Comune