

Oristano, 23 NOV 2011

Prot. n. 46548

Allegato n° 01 alla deliberazione
N° _____ del _____
Composto di n° 04 foglio

Comunicazione trasmessa solo via fax
SOSTITUISCE L'ORIGINALE
Ai sensi dell'art.6, comma 2, L. N. 412/91



Spett.le
Regione Autonoma della Sardegna
Assessorato della Programmazione
Servizio CREDITO
Via Mameli, 88
09123 Cagliari
Alla cortese attenzione della
Dr.ssa Evanessa ATZORI

Fax n. 070 606 5789

OGGETTO: richiesta di estensione del servizio di Tesoreria ai sensi dell'art. 7 del Capitolato Speciale allegato alla Convenzione per il Servizio di Tesoreria Regionale periodo 2008-2012.

Il sottoscritto, Dr. Mariano MELONI, in qualità di Rappresentate Legale pro-tempore dell'A.S.L. N° 5 di Oristano chiede l'estensione del servizio di Tesoreria con le stesse modalità e alle medesime condizioni applicate nei confronti dell'Amministrazione Regionale, ai sensi dell'art. 7 del Capitolato Speciale allegato alla Convenzione per il Servizio di Tesoreria Regionale per il periodo 2008-2012, stipulata tra la Regione Autonoma della Sardegna e l'A.T.I. costituita da UniCredit Banca S.p.A. e Banca di Roma S.p.A., in data 13 novembre 2007 (REP. 268/2007).

Ai fini dell'estensione, il sottoscritto chiede che il servizio sia reso presso l'Agenzia di Oristano, Corso Umberto I, 77, 09170 della Banca Unicredit SpA. .

Cordiali saluti.



Il Direttore Generale
ASL 5 Oristano
Dr. Mariano MELONI