

Tipologia di Richiesta

**Cauzione Provvisoria**

Obbligato principale/Contraente

**Rosso Pomo**

CF/PI

**RSSPMO01B02A035F**

Indirizzo

**viale brnx**

civico

**3**

Cap

**00897**

Comune

**Alessandria**

Provincia

**Alessandria**

Beneficiario

**Comune di Casalnuovo di Napoli**

CF/PI

**05600440639 05600440639**

Indirizzo

**Piazza Municipio, 1**

Cap

**80013**

Comune/Sede

**Casalnuovo di Napoli**

Provincia

**NA**

Descrizione Garanzia

**SERVIZIO DI ASSISTENZA, GESTIONE E MANUTENZIONE DEL SISTEMA INFORMATICO COMUNALE CON FUNZIONI DI AMMINISTRATORE DI SISTEMA ED HELP DESK ANNO**

Importo Garantito Euro

**30.000,00**

Importo in lettere

**trentamila/00**

Periodo di garanzia

**28/03/2023 - 24/09/2023**

Pari a giorni

**180**

Note