

Mod. Sopralluogo

**OGGETTO: GARA AFFIDAMENTO SERVIZIO FORNITURA PASTI SERVIZIO
RISTORAZIONE DEGENTI E PERSONALE DIPENDENTE STRUTTURE
ASL 6 SANLURI - ANNI DUE.**

ATTESTAZIONE di AVVENUTO SOPRALLUOGO
(art. 6 Cap. Speciale. Previsto a condizione di ammissibilità alla gara)

Si attesta che la Ditta _____
in data _____ ha effettuato il sopralluogo relativo alla gara in oggetto
presso la/e seguente/i Sede/i:
P.O. San Gavino _____ in data _____
CAD Serramanna _____ in data _____

Il sopralluogo è stato eseguito dal Legale rappresentante della Ditta:
Sig. _____, ovvero dal suo delegato Sig.
_____, munito di apposita delega _____
_____ (allegata alla presente).

Documento identità di chi effettua il sopralluogo: _____
_____.

Data _____ Firma **Operatore/i ASL 6** _____

= = = = =

Il sottoscritto _____, Legale Rappresentante della Ditta
_____ dichiara che il personale sopra indicato che ha effettuato il sopralluogo è
altamente qualificato e competente

Data

Legale rappresentante della Ditta

(timbro e firma)

AVVERTENZE:

- 1) la presente dichiarazione, pena esclusione, dovrà essere inserita nella busta n°1 "Documentazione Amministrativa);