



A.S.L. CN2

Azienda Sanitaria Locale
di Alba e Bra

Via Vida, 10 – 12051 ALBA (CN)
Tel +39 0173.316111 Fax +39 0173.316480
e-mail: aslcn2@legalmail.it – www.aslcn2.it
P.I./Cod. Fisc. 02419170044

ALLEGATO D - Sopralluogo

OGGETTO: PROCEDURA NEGOZIATA PER L’AFFIDAMENTO DEL SERVIZIO DI TRASLOCO DI BENI MOBILI E MATERIALI DELLE STRUTTURE AMMINISTRATIVE ED OSPEDALIERE DELL’A.S.L. CN2 ALBA-BRA DEI LOCALI DEL NUOVO PRESIDIO OSPEDALIERO DI VERDUNO N. GARA 7367296 - C.I.G. 7828726511– RdO N. 2245856

Dichiarazione di avvenuto sopralluogo obbligatorio

La ditta _____ con sede amministrativa in _____ nella persona del signor _____, in qualità di rappresentante della Ditta ha effettuato il sopralluogo obbligatorio richiesto presso

OSPEDALE DI VERDUNO nel giorno _____

dove deve eseguirsi il servizio di cui all’oggetto e di aver preso conoscenza delle condizioni dei locali e dei vincoli strutturali ed impiantistici esistenti accettandone tutte le condizioni.

Per la Ditta
(Timbro e firma)

Per l’ASL CN2
(Il funzionario incaricato)
