



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

Sopralluogo

Realizzazione di basso fabbricato ad uso posto di controllo accesso veicolare all'Ospedale Michele e Pietro Ferrero di Verduno

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 l' Azienda Sanitaria Locale

CN2 ALBA-BRA P.O. di Verduno nel giorno _____

dichiara 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 ALBA BRA
P.O.di Verduno
(Il funzionario incaricato)