



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

**FORNITURA E POSA DEGLI ARREDI PER IL CORSO DI LAUREA UNIVERSITARIA SEDE DI ALBA . ACQUISIZIONE AI SENSI DELL'ART. 50 DEL D.LGS 36/2023 E SECONDO IL REGOLAMENTO PER L'ACQUISIZIONE DI SERVIZI E FORNITURE DI IMPORTO INFERIORE ALLE SOGLIE DI RILEVANZA COMUNITARIA.
CIG.**

DICHIARAZIONE DI AVVENUTO SOPRALLUOGO

La ditta _____ con sede amministrativa in _____ nella persona del signor _____, in qualità di rappresentante (o suo delegato) della Ditta ha effettuato il sopralluogo facoltativo presso

☐ SEDE CORSO LAUREA UNIVERSITARIA AD ALBA nel giorno _____ dove deve eseguirsi la fornitura di cui all'oggetto e di aver preso conoscenza delle condizioni dei locali e dei vincoli strutturali ed impiantistici esistenti accettandone tutte le condizioni.

La ditta dichiara di avere ricevuto la piantina dei locali da arredare in scala 1 a 100.

Per la Ditta
(Timbro e firma)

Per l'ASL CN2
(Il funzionario incaricato)
