VERBALE DI SOPRALLUOGO

0	aa	et	to:	

PROCEDURA APERTA N.PER L'AFFIDAMENTO IN CONCESSIONE DELLA GESTIONE DI PUBBLICO ESERCIZIO BAR TAVOLA CALDA PRESSO LA SEDE DEL PRESIDIO OSPEDALIERO BELLARIA – BOLOGNA-

II/La sottoscritto/a				
incaricato/a dall' Ausl di Bologna, dichiara che in data	, alle ore			
il Sig				
(specificare nome, cognome, data di nascita), con qualifica di				
(legale rappresentante, amministratore, altro (1)) dell'operatore economico				
, (indicare ragione sociale) , e identificato	mediante			
(2), si è recato personalmente, da me accompagnato, sul luog	o dove dovrà			
svolgersi il servizio in oggetto.				
Luogo e data				

Firma dell'incaricato dell' Ausl di Bologna

Timbro dell'Ente

- 1) Il sopralluogo può essere effettuato anche da un dipendente dell'operatore economico o altro soggetto a ciò specificatamente autorizzato con delega scritta,
- 2) Indicare gli estremi del documento di identità esibito