

## VERBALE DI SOPRALLUOGO

### Oggetto:

PROCEDURA APERTA PER L’AFFIDAMENTO IN CONCESSIONE DELLA GESTIONE DEL PARCHEGGIO UTENTI PRESSO L’OSPEDALE BELLARIA DELL’AUSL BO

Il/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 luogo dove dovrà

svolgere 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