

OGGETTO: PROCEDURA APERTA L’AFFIDAMENTO DEI SERVIZI INTEGRATI DI ASSISTENZA DIRETTA AGLI OSPITI, RISTORAZIONE, LAVANDERIA E PULIZIA PER LA R.A. CASA DI RIPOSO COMUNALE PER IL PERIODO 01/03/2014 - 28/02/2015

Attestazione di avvenuto Sopralluogo

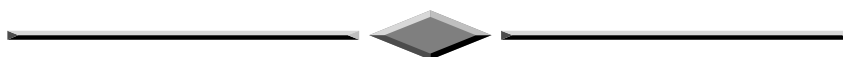
Il sottoscritto _____ nella sua qualità di
_____ della Ditta/Consorzio
_____ partecipante alla gara per la gestione
del Servizio integrato di cui all’oggetto per il periodo 01/03/2014 - 28/02/2015.

DICHIARA

di aver svolto un esaustivo sopralluogo e di avere preso conoscenza delle esigenze evidenziate nel Capitolato nonchè di tutte le circostanze ed informazioni generali e particolari necessarie per l'elaborazione dell'offerta tecnica ed Economica.

Data _____

(firma leggibile per esteso)



Visto del Responsabile dei servizi socio-assistenziali del Comune di Agliano Terme o suo delegato che rilascia al

Sig. _____, identificato mediante esibizione del documento _____.

Data _____

Il Responsabile dei servizi socio-assistenziali o suo delegato
