**BANDO DI GARA MEDIANTE PROCEDURA APERTA
PER L'AFFIDAMENTO DELLE ATTIVITÀ INERENTI IL SERVIZIO SOCIO-
ASSISTENZIALE E DI PRESIDIO PERIODO 01.01.2017-31.12.2019
CIG 6787003C0B**

DICHIARAZIONE DI AVVENUTO SOPRALLUOGO

Il Funzionario incaricato _____

CERTIFICA che in data odierna il

Il Sig _____

in qualità di _____

della ditta _____

con sede in _____

ha effettuato il sopralluogo alle strutture oggetto del servizio in appalto.

(data) _____

IL FUNZIONARIO incaricato _____

IL LEGALE RAPPRESENTANTE della ditta _____