

ALLEGATO 7 - SOPRALLUOGO

COMUNE DI ATZARA
(Provincia di Nuoro)

PUBBLICO APPALTO - AFFIDAMENTO DEL SERVIZIO DI MENSA SCOLASTICA NELLA
SCUOLA DELL'INFANZIA DEL COMUNE DI ATZARA - ANNI 2014-2015, E 2015-2016

Il Responsabile del Servizio Finanziario Sig. Salvatore Serra

ATTESTA

Che il Sig. (cognome e nome) _____

nato il _____ a _____

in qualità di (specificare la propria posizione giuridica all'interno dell'impresa) _____

dell'impresa (specificare la ditta/denominazione sociale/ragione sociale) : _____

con sede legale in _____ CAP _____ prov. _____ via _____

_____ (indicare eventuali altre sedi e specificare presso
quale sede dovranno essere inoltrate le comunicazioni relative alla gara d'appalto)

Codice Fiscale n. _____, Partita IVA _____

tel. n. _____, fax _____, e-mail _____

in data odierna alle ore _____, ha effettuato il sopralluogo dei seguenti locali così
come previsto dall'art.11 del Capitolato Speciale d'oneri della gara di cui in oggetto.:

| SCUOLA | ubicazione | TIPO DI SERVIZIO |
|----------------------|---------------|--|
| Scuola dell'Infanzia | VIA LAMARMORA | CUCINA in loco - Preparazione pasti e consumo presso l'annesso refettorio. |

ATZARA, li _____