

**Allegato A5****SOPRALLUOGO, PRESA VISIONE E IMPEGNO DELL' IMPRESA***Procedura per l'affidamento del servizio bar presso la Questura di Verona*

DENOMINAZIONE IMPRESA			
IL SOPRALLUOGO E' EFFETTUTO DA:			
1. COGNOME NOME			
QUALIFICA INTERNA ALLA SOCIETA'			
2. COGNOME NOME			
QUALIFICA INTERNA ALLA SOCIETA'			
Si dichiara che, ai sensi e per gli effetti di cui al DPR 445/2000, i dati sopra riportati sono rispondenti a verità.			
Verona,		Firma	
<b>QUESTURA DI VERONA</b>		<b>ANNOTAZIONI</b>	<b>FIRMA TECNICO INCARICATO DAL CONCORRENTE</b>
Si dà atto di aver preso visione della struttura della attrezzature e loro stato d'uso, di tutti gli atti e documentazione richiesta per presa visione e impegno.			
<b>Questura di</b>			
<b>NOMINATIVO E QUALIFICA POSSEDUTA</b>		<b>TIMBRO E FIRMA</b>	
Roma,			