|  |
| --- |
| **Allegato A.3** |
| **SOPRALLUOGO, PRESA VISIONE E IMPEGNO DELL' IMPRESA** |
| **AFFIDAMENTO IN CONCESSIONE DEL SERVIZIO DI GESTIONE DI DISTRIBUZIONE AUTOMATICA DI BEVANDE ED ALIMENTI PRESSO LA QUESTURA DI TRAPANI, I COMMISSARIATI DI P. S. DISTACCATI, L’UFFICIO POLIZIA DI FRONTIERA DI TRAPANI E LA SEZIONE POLIZIA STRADALE DI TRAPANI; PER LA DURATA DI ANNI 3 (TRE) DALLA STIPULA DEL CONTRATTO CON PROCEDURA NEGOZIATA SENZA PUBBLICAZIONE DEL BANDO DI GARA AI SENSI DELL’ART. 187 D.gs 36/2023 .**  |
| DENOMINAZIONE IMPRESA |  |
| IL SOPRALLUOGO E' EFFETTUATO DA: |
| 1. COGNOME NOME |  |
| QUALIFICA INTERNA ALLA SOCIETA' |  |
| 2. COGNOME NOME |  |
| QUALIFICA INTERNA ALLA SOCIETA' |  |
| **Dichiaro di aver preso visione di tutti gli impianti e dei locali delle strutture interessate alla concessione del servizio di distribuzione automatica**Dichiaro che, ai sensi e per gli effetti di cui al DPR 445/2000, i dati sopra riportati sono rispondenti a verità. |
| **FIRMA DEL RAPPRESENTANTE DELL'IMPRESA** | **FIRMA TECNICO INCARICATO DALL'IMPRESA** |
|  |  |
| **ANNOTAZIONI** |
|  |
| **Questura di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ - Ufficio Tecnico Logistico** |
| Si dà atto che la Società ha effettuato il sopralluogo previsto dalla gara |
| **L'incaricato della Questura di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |
| **NOMINATIVO E QUALIFICA** | **DATA, TIMBRO E FIRMA** |
|  |  |