

SOPRALLUOGO

Affidamento, ai sensi del D. Lgs. n. 50/2016, del servizio di gestione spaccio-bar presso la Questura di Udine - viale Venezia, 31 - 33100 Udine

DENOMINAZIONE IMPRESA

IL SOPRALLUOGO E' EFFETTUATO DA:

1. COGNOME NOME

QUALIFICA INTERNA ALLA SOCIETA'

2. COGNOME NOME

QUALIFICA INTERNA ALLA SOCIETA'

Dichiara inoltre di aver preso visione degli spazi interessati al servizio e delle attrezzature di proprietà dell'Amministrazione

descritte nell'elenco e di accettarli nello stato di fatto, grado di conservazione e diritto attuale.

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 Udine

Si dà atto che la Società _____ ha effettuato il sopralluogo previsto dalla gara

L'incaricato della Questura di Udine

NOMINATIVO E QUALIFICA

DATA, TIMBRO E FIRMA