

PROCEDURA APERTA PER L’AFFIDAMENTO DEL SERVIZIO DI MANUTENZIONE DEI
DISPOSITIVI ANTINCENDIO DELLA FONDAZIONE IDIS - CITTA’ DELLA SCIENZA.
CIG 86559403A8

BUSTA A) - ALLEGATO C
ATTESTATO DI AVVENUTO SOPRALLUOGO

SI ATTESTA CHE

In data _____ il sig./ la sig.ra _____

luogo e data di nascita _____

identificato a mezzo di: _____

→ **Nella sua qualità di:**

- ☐ Rappresentante legale.
- ☐ Procuratore munito di regolare procura, che si allega.
- ☐ Soggetto delegato munito di apposita delega, che si allega.

→ **dell’Impresa** _____

con sede legale in _____

via _____

tel. _____ email _____

**HA EFFETTUATO IL SOPRALLUOGO OBBLIGATORIO PREVISTO DAL DISCIPLINARE
DI GARA.**

Data _____

Firma del rappresentante della Fondazione Idis Città della Scienza _____

Firma del rappresentante dell’Impresa _____

Il presente attestato dovrà essere inserito fra i documenti a corredo dell’offerta.