

VERBALE DI SOPRALLUOGO

Oggetto:

PROCEDURA APERTA PER L’AFFIDAMENTO IN CONCESSIONE DELLA GESTIONE DEL PARCHEGGIO UTENTI PRESSO L’OSPEDALE BELLARIA DELL’AUSL BO

Il/La sottoscritto/a _____

incaricato/a dall’ Ausl di Bologna, dichiara che in data _____, alle ore

_____ il Sig _____

(specificare nome, cognome, data di nascita), con qualifica di _____

(legale rappresentante, amministratore, altro (1)) dell’operatore economico _____

_____, (indicare ragione sociale) , e identificato mediante _____

_____ (2), si è recato personalmente, da me accompagnato, sul luogo dove dovrà

svolgarsi il servizio in oggetto.

Luogo e data _____

Firma dell’incaricato dell’ Ausl di Bologna

Timbro dell’Ente

- 1) Il sopralluogo può essere effettuato anche da un dipendente dell’operatore economico o altro soggetto a ciò specificatamente autorizzato con delega scritta,
- 2) Indicare gli estremi del documento di identità esibito