



A.S.L. TO4

Azienda Sanitaria Locale
di Ciriè, Chivasso e Ivrea

Sede legale: Via Po, 11 - 10034 CHIVASSO (TO)

Tel. +39 011.9176666

Sede amministrativa: Via Aldisio, 2 - 10015 IVREA (TO)

Tel. +39 0125.4141

www.aslto4.piemonte.it

P.I./Cod. Fisc. 09736160012

Allegato A

ATTESTATO DI SOPRALLUOGO

PROCEDURA APERTA PER LA CONCESSIONE DEL SERVIZIO DI GESTIONE DI UN BAR AD USO INTERNO PRESSO IL PRESIDIO OSPEDALIERO DI IVREA, CON CONCESSIONE DEI LOCALI IN CUI ESEGUIRE L'ATTIVITA'. PERIODO: 108 MESI CIG: 7345513D13

Il / la sottoscritto / a _____

Nato / a _____ (_____), il _____

Residente in _____ (_____)

Via _____, n. _____

nella qualità di:

- Titolare o Legale rappresentante
- Direttore Tecnico
- Soggetto Munito di delega e dipendente

Del concorrente “_____”

Con sede legale in _____ (_____)

Via _____, n. _____

DICHIARA

Di essersi recato presso il bar interno a P.O. di Ivrea, – P.zza Credenza n. 2, Ivrea (TO) il giorno _____, alle ore _____ e di aver preso visione di tutte le aree attualmente interessate dal servizio in oggetto nonché di tutte le condizioni logistiche, operative e tecniche che possano influire sulla sua esecuzione e sulla sua offerta.

Luogo, data

Firma leggibile _____

Referente/i per ASL TO 4

Firma leggibile _____

ALLEGARE DOCUMENTO

N.B. Il presente modulo dovrà essere allegato in originale ai documenti di partecipazione alla gara (BUSTA B – DOCUMENTAZIONE AMMINISTRATIVA).