**APPALTO SPECIFICO INDETTO DA AZIENDA SANITARIA LOCALE DI TARANTO PER L’AFFIDAMENTO DEL SERVIZIO DI RISTORAZIONE DA RENDERE A PAZIENTI RICOVERATI PRESSO LE STRUTTURE OSPEDALIERE E SANITARIE TERRITORIALI NELL’AMBITO DEL SISTEMA DINAMICO DI ACQUISIZIONE DELLA PUBBLICA AMMINISTRAZIONE PER LA PRESTAZIONE DI SERVIZI DI RISTORAZIONE**

Modello di verbale di avvenuto sopralluogo presso immobili della Azienda Sanitaria Locale di TARANTO

|  |  |
| --- | --- |
| Strutture/locali (descrizione): |  |
| Località (riportare l'indirizzo) |  |
| Data del sopralluogo: |  |
| Per la ditta (Cognome e Nome) |  |
| (Titolo: procuratore / delegato) |  |
| Note eventuali |  |

*(allegare copia di un documento di identità del sottoscrittore in corso di validità; se il documento è sottoscritto da un procuratore o delegato, allegare copia conforme all'originale della delega e/o della procura generale/speciale di autorizzazione a rappresentare la ditta)*

Ai sensi e per gli effetti del D.p.r. n. 445/2000, il Sig. …………………………………………………………………… nella sua qualità’ di **legale rappresentante/direttore tecnico/delegato**

Dichiara

di essersi recato sul luogo di esecuzione dell’appalto, di aver eseguito le opportune e necessarie ricognizioni, di aver preso conoscenza delle condizioni del servizio da espletare nonché di tutte le circostanze generali e speciali che possono incidere sull’esecuzione dell’appalto, sulle condizioni contrattuali e sulla determinazione dell’offerta .

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Firma leggibile)

Per L'Azienda Sanitaria Locale di TARANTO

(Sig. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)

(Firma leggibile)