



COMUNE DI CASTELL'AZZARA

Provincia di Grosseto

Via G. Marconi n° 2 – C.F. 00124100538

Tel. 0564-951038 – Fax 0564-951463

AREA SERVIZI TECNICI E LAVORI PUBBLICI

ALLEGATO "C"

ATTESTATO DI AVVENUTO SOPRALLUOGO

"GESTIONE IMPIANTI SPORTIVI DI CASTELL'AZZARA CAPOLUOGO – TRIENNIO 2021-2023"

Il/La sottoscritto/a

codice fiscale nella sua qualità di

- ☐ rappresentante legale munito di apposita documentazione comprovante la sua figura;
- ☐ direttore tecnico munito di apposita documentazione comprovante la sua figura;
- ☐ procuratore munito di regolare procura per atto pubblico o scrittura privata autenticata;
- ☐ dipendente dell'impresa/società munito di regolare delega;

Dell'impresa/Società.....

Con sede legale in Prov. (.....) Cap.

via/p.zza n.

ha effettuato il sopralluogo presso gli impianti sportivi del Comune di Castell'Azzara capoluogo

Data del sopralluogo ____/____/2021

L'Impresa/Società

La Stazione Appaltante
