



PROCEDURA APERTA, IN FORMA TELEMATICA, PER L'ESECUZIONE DEGLI INTERVENTI DI ADEGUAMENTO ALLA NORMATIVA DI PREVENZIONE INCENDI DEL PADIGLIONE "POLIMEDICO" DEL PRESIDIO OSPEDALIERO DI GALLARATE DELL'ASST DELLA VALLE OLONA.

CIG 6887332629 CUP E33J14000000002

ATTESTATO DI SOPRALLUOGO

S attesta che il sig.
nato a ilresidente nel Comune di
..... Prov. Via/Piazza

Nella qualità di :

- ☐ Titolare
- ☐ Legale rappresentante
- ☐ Direttore Tecnico
- ☐ Procuratore, giusta procura del che si allega in copia agli atti d'Ufficio
- ☐ Persona delegata, giusta delega del che si allega in copia agli atti d'Ufficio
- ☐ Dipendente – matricola n.

dell'impresa.....con

sede nel Comune di Prov.

via/piazza/

che i seguenti indirizzi ufficiali ed autorizzati per eventuali comunicazioni all'impresa stessa sono

n. telefono n. di fax indirizzo mail

.....

ha provveduto in data alla presa visione dello stato dei luoghi e dei locali, ove devono eseguirsi i lavori secondo quanto previsto dal disciplinare di gara.

Per l'Impresa
(Timbro e firma leggibile per esteso)

Per l'ASST Valle Olona
(Timbro e firma)