



ASPeF

Il cuore della città

AZIENDA SERVIZI ALLA PERSONA E ALLA FAMIGLIA
P.le Michelangelo . 1 - 46100 (MN)

ATTESTAZIONE DI AVVENUTO SOPRALLUOGO

(da inserire nella busta A “ documentazione amministrativa”)

PROCEDURA APERTA PER L’AFFIDAMENTO DEI SERVIZI SOCIO-SANITARI ASSISTENZIALI E DI PULIZIA delle RSA Isabella D’Este e Luigi Bianchi e dei Servizi di Assistenza Domiciliare (SAD) e domiciliare integrata (ADI) del territorio del Distretto di Mantova nonché del SERVIZIO SOCIO EDUCATIVO ASSISTENZIALE E DI PULIZIA IN FAVORE DEGLI OSPITI DELLA COMUNITA’ SOCIO SANITARIA di Viale Gorizia 4 in Mantova ACCREDITATA AI SENSI E PER GLI EFFETTI DELLA DELIBERAZIONE DELLA GIUNTA REGIONALE LOMBARDIA VII / 18333.

CIG: 9887015EDF

SI ATTESTA CHE :

Il giorno _____ Il sig./ la sig.ra (Nome e Cognome) _____

Identificato/a mediante documento di riconoscimento _____ n. _____

rilasciato il _____ da _____ in qualità di legale rappresentante / delegato

(munito di apposita delega) della Ditta _____

con sede legale in _____

Tel: _____ Fax: _____

HA EFFETTUATO IL SOPRALLUOGO richiesto per la partecipazione alla procedura.

SPAZIO RISERVATO ALLA STAZIONE APPALTANTE ASPEF

Mantova, li _____

Il legale rappresentante / delegato

SPAZIO RISERVATO ALLA DITTA:

Il Rappresentante della Ditta dichiara:

1. di aver preso visione dei luoghi presso i quali verrà espletato il servizio in oggetto, di aver preso conoscenza della natura degli stessi, delle condizioni ambientali nonché di ogni circostanza ad essi connessi che possano influire sull’esecuzione del servizio.
2. di essere in possesso e di conoscere il contenuto della nota informativa e del duvri preliminare
3. di ricevere copia della presente attestazione;

Mantova, li _____

Il legale rappresentante / delegato
