

**LOTTO 2 - AFFIDAMENTO DEL SERVIZIO DI RISTORAZIONE NELLA SEDE DELL'ADISU DI ROMA UNO, VIA DELLE SETTE SALE, 29 - CIG N. 5644529CA.**

**SOPRALLUOGO IMPRESE**

**DENOMINAZIONE IMPRESA**

IL SOPRALLUOGO E' EFFETTUTO DA:	
1. COGNOME NOME	
QUALIFICA INTERNA ALL'AZIENDA	
2. COGNOME NOME	
QUALIFICA INTERNA ALL'AZIENDA	
<b>FIRMA</b>	

DATA SOPRALLUOGO	ANNOTAZIONI	FIRMA TECNICO INCARICATO DAL CONCORRENTE
	<p>Si dichiara che, ai sensi e per gli effetti di cui al DPR 445/2000, i dati sopra riportati sono rispondenti a verità.</p>	
	<p>Con il presente sopralluogo l'impresa dichiara di aver verificato ed accettato lo stato dei luoghi, dei locali e delle attrezzature oggetto dell'affidamento.</p>	
	<p><b>IL RUP O SUO DELEGATO</b></p>	<p><b>TIMBRO E FIRMA</b></p>