

Allegato E

SCHEMA DI AVVENUTO SOPRALLUOGO

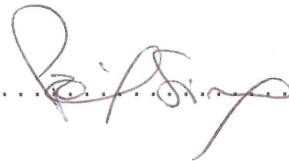
PROCEDURA PER L’AFFIDAMENTO IN CONCESSIONE DEL SERVIZIO DI GESTIONE DELL’OSTELLO DELLA GIOVENTU’ SITO NELLA FRAZIONE DI VORNO, VIA DEL FOLLE MANSI, 1 – DURATA 6 MESI. CPV 55210000-5 CIG: 924359256D

A cura dell’Operatore Economico

Il sottoscritto FRACCHIA SIMONA in qualità di
LEGALE RAPPRESENTANTE
dell’impresa SOCIETA’ COOPERATIVA PE PEROSA ANL,

dichiara che ha eseguito il sopralluogo obbligatorio dei luoghi relativi alla concessione in oggetto.

Firma leggibile di chi effettua il sopralluogo



A cura dell’Amministrazione Comunale di Capannori

Si attesta che il Sig. _____ in qualità di

dell’Amministrazione _____

il giorno _____ ha effettuato il sopralluogo obbligatorio dei luoghi relativi alla concessione in oggetto.

Per l’Amministrazione Comunale di Capannori