

AVVISO MANIFESTAZIONE DI INTERESSE PER LA CONCESSIONE DI SPAZI AL FINE DELLA GESTIONE DI UN ASILO NIDO PER IL TRIENNIO 2019/2022

ATTESTAZIONE DI SOPRALLUOGO

PER L'OPERATORE ECONOMICO CONCORRENTE

Denominazione: _____

Rappresentante/incaricato del sopralluogo: _____

Carica/qualifica interna all'Impresa: _____

Firma del rappresentante/incaricato: _____

PER L'AMMINISTRAZIONE

Referente per il sopralluogo: _____

Ufficio di appartenenza: _____

Timbro e firma del referente: _____

Data/ora: _____