

**CONCESSIONE DEL SERVIZIO BAR PER L'AZIENDA OSPEDALIERA SAN GIOVANNI –
ADDOLORATA**

**ALLEGATO 8
VERBALE SOPRALLUOGO**

VERBALE DI AVVENUTO SOPRALLUOGO

Il sottoscritto _____,
incaricato dall'Azienda Ospedaliera di presenziare al sopralluogo per la gara a procedura aperta per la
concessione del servizio bar, dichiara che in data _____ si è presentato il Sig.
_____, Rappresentante Legale (o suo delegato/collaboratore
dallo stesso autorizzato) della Ditta _____, che ha preso visione dei
luoghi interessati dalla fornitura/servizio/lavoro in questione e che lo stesso ha ricevuto tutte le
delucidazioni ed informazioni richieste e/o ritenute opportune.

Per la Ditta

Per l'Azienda Sanitaria
