



**A.S.L. VC**

Azienda Sanitaria Locale  
di Vercelli

Corso M. Abbiate, 21 – 13100 VERCELLI

Tel. +39 0161 5931 fax +39 0161 210284

www.aslvc.piemonte.it

Posta certificata: aslvercelli@pec.aslvc.piemonte.it

---

P.I. / Cod. Fisc. 01811110020

## **Allegato "7" – modello sopralluogo**

### **ATTESTATO DI SOPRALLUOGO**

**presso i locali del CENTRO DI CUSTODIA ORARIA (BABY PARKING)**

**AZIENDALE DEL P.O. "S. ANDREA" DI VERCELLI:**

*(si prega di scrivere a stampatello)*

Si attesta che in data odierna si è presentato il sig.

.....

In rappresentanza della Ditta.....

Per la presa visione come richiesto nel Capitolato Speciale d'Appalto:

- dei locali presso i quali dovrà eseguirsi il servizio in concessione
- degli arredi attualmente presenti

Data: \_\_\_\_\_

per La Ditta (firma)

per ASL VC (firma)

\_\_\_\_\_

**N.B:** in caso di delegato dal concorrente la delega dovrà risultare da apposito atto scritto ed essere allegata alla presente certificazione del concorrente \_\_\_\_\_

La certificazione originale degli adempimenti predetti resterà depositata presso la Stazione Appaltante. **Ai concorrenti sarà rilasciata copia.**

---