

Mod. n.4 (busta A)

SCHEMA DI ATTESTAZIONE DI AVVENUTO SOPRALLUOGO

Il Sottoscritto in qualità di legale
rappresentante e/o Direttore Tecnico e/o delegato dell'impresa

.....
..... con Sede Legale in Via.....
..... Città

avente P.IVA attesta di essersi recato nel luogo

di esecuzione dei lavori di adeguamento funzionale – fornitura in opera di corpi
illuminanti normali, emergenza e sicurezza – cablaggio strutturato - impianto gestione
flusso utenza – impianto allarme antintrusione e TVCC, telecontrollo da realizzarsi
dei locali dell'Agenzia Urbana dell'INPS di Catania - Via Sacro Cuore.

alle ore del giorno e di avere preso completa visione
dei lavori da eseguire.

Catania li _____

firma

Il legale rappresentante e/o Il Direttore Tecnico dell'Impresa o un delegato (*)

(*): estremi del documento di riconoscimento del firmatario:

Visto il Tecnico dell'U.T.R. o un suo sostituto
