



**Data di pubblicazione:** 26/04/2018

**Nome allegato:** *D- ATTESTATO SOPRALLUOGO (2) (1).pdf*

**CIG:** ZF4233BC40;

**Nome procedura:** *Pubblicazione bando per l'affidamento, con procedura aperta ai sensi dell'art. 60 del D. Lgs. 50/2016, del servizio del bar interno della Direzione regionale Inps Abruzzo di L'Aquila.*

*Direzione regionale Inps Abruzzo: CIG: ZF4233BC40.*

# INPS

Istituto Nazionale Previdenza Sociale



Direzione regionale Abruzzo  
Risorse Strumentali

## ALLEGATO D

### **Gara per l'affidamento, con procedura aperta del servizio del bar interno della struttura Direzione Regionale Abruzzo - L'Aquila ai sensi dell'art. 60 del D. Lgs. 50/2016.**

DICHIARAZIONE DI PRESA VISIONE DEI LOCALI  
(da allegare alla busta "A" - documentazione amministrativa)

Si attesta che in data .....,

il Sig . .....

Titolare/incaricato/legale rappresentante della

Ditta .....

ha preso visione dei locali destinati all'attività della gara sopraindicata.

Timbro e firma Funzionario INPS