



Data di pubblicazione: 09/10/2018

Nome allegato: *Allegato D - ATTESTATO DI AVVENUTO SOPRALLUOGO.pdf*

CIG: 7635603AEB (LOTTO 1 - BOLOGNA); 7635607E37 (LOTTO 2 - FERRARA); 763561332E (LOTTO 3 - FORLI'); 763561767A (LOTTO 4 - MODENA); 763561874D (LOTTO 5 - REGGIO EMILIA); 76356208F3 (LOTTO 6 - RIMINI); 7635623B6C (LOTTO 7 - PARMA); 76356322DC (LOTTO 8 - PIACENZA); 7635635555 (LOTTO 9 - RAVENNA);

Nome procedura: *PROCEDURA APERTA SOTTO SOGLIA, AI SENSI DELL'ART. 60 DEL D.LGS. 50/2016, VOLTA ALL'AFFIDAMENTO DELLA CONCESSIONE, AI SENSI DELL'ART.164 E SS. DEL d.lgs. 50/2016, DEL "SERVIZIO DI GESTIONE DEI BAR INTERNI PRESSO LE SEDI PROVINCIALI INPS DELLA REGIONE EMILIA ROMAGNA" SUDDIVISA IN 9 LOTTI.*



Istituto Nazionale della Previdenza Sociale



Direzione regionale Emilia Romagna

Allegato D

ATTESTATO DI AVVENUTO SOPRALLUOGO NEI LOCALI BAR INTERNO ALLA SEDE PROVINCIALE DI _____

GARA A PROCEDURA APERTA AI SENSI DELL'ART.60 DEL D.LGS. 50/2016 PER
L'AFFIDAMENTO IN CONCESSIONE, AI SENSI DELL'ART. 164 DEL D. LGS. N.
50/2016, DEL SERVIZIO DI GESTIONE DEL BAR INTERNO PRESSO LE SEDI
PROVINCIALI INPS DELLA REGIONE EMILIA ROMAGNA (CODICE CPV 55410000-7)

LOTTO N. - SEDE PROVINCIALE INPS DI _____ – CIG _____

Si dichiara che il giorno _____ del mese di _____ dell'anno _____ ,
si è presentato presso questa Sede Provinciale il Sig.
_____ munito del documento
_____ n° _____ del _____

in qualità di:

- Rappresentante legale dell'impresa/R.T.T. o Consorzio
_____ di _____
- munito di delega dell'impresa/R.T.I. o Consorzio
_____ di _____

il quale ha preso visione dei locali nella sede in epigrafe, in cui dovrà essere prestato il servizio in oggetto.

Il Direttore Provinciale (o suo delegato)
Timbro e firma