

Allegato C

DICHIARAZIONE DI SOPRALLUOGO

Il Sig. _____

della Ditta _____

Titolare / Legale Rappresentante della ditta, ovvero provvisto di regolare delega firmata dal Legale Rappresentante, ha effettuato il sopralluogo per l'appalto relativo al servizio di ristorazione Area Vasta 5 ed ha preso visione dei locali presso:

cucina del Presidio Ospedaliero di San Benedetto del Tronto

cucina ex ospedale "Luciani" di Ascoli Piceno

cucina ospedale "Mazzoni" di Ascoli Piceno

Amministrazione	Sottoscrizione ditta partecipante	Data e ora
Area Vasta 5		
Sig.....	