



AZIENDA OSPEDALIERA "G. RUMMO" BENEVENTO

OSPEDALE RILIEVO NAZIONALE (D.P.C.M. 23.4.93) D.E.A. DI II LIVELLO (L.R. 11.1.94 n. 2)

VIA DELL'ANGELO, 1 - TEL. 0824 57111

DIPARTIMENTO RISORSE AZIENDALI
AREA TECNICO MANUTENTIVA
TEL: 0824/57518 - FAX: 0824/57519
e-mail: serviziotecnico@ao-rummo.it

GARA D'APPALTO pubblico incanto per il servizio di manutenzione immobiliare nell'ambito dell'Azienda Ospedaliera "Gaetano Rummo" di Benevento

ATTESTATO DI SOPRALLUOGO

L'Ufficio Tecnico dell'A.O. "RUMMO" di Benevento, mediante proprio operatore,
in data _____

ATTESTA

che il Sig. _____
in qualità di _____
della ditta (¹) _____
con sede in _____ alla via _____
in data odierna, ha effettuato il sopralluogo sulle aree ed immobili dell'Azienda Ospedaliera
"G.Rummo", relativa alla gara di cui in epigrafe.
Benevento, _____

(Firma del responsabile per il sopralluogo e timbro Area Tecnica)

(Timbro e firma della ditta)

N.B.: Il presente "schema" così pubblicato, deve essere compilato in occasione del prescritto sopralluogo

¹ Indicare la denominazione