

ALLEGATO B

MODULO ATTESTATO DI SOPRALLUOGO

OGGETTO: procedura selettiva per l'installazione di distributori automatici all'interno dell'istituto funzionanti con chiavetta 2024-2027

Si attesta che il Sig. _____

nato a _____ in data _____

identificato mediante documento di riconoscimento _____

nella qualità di _____

della ditta _____

con sede legale in _____ Via _____

P.IVA _____ in data _____

ha preso visione del plesso dell'Istituto ove dovrà essere prestato il servizio alla presenza del DSGA e/o suo delegato.

Per la Ditta

Per l'Istituto Comprensivo A. Antonelli
