



COMUNE DI USSASSAI

PROVINCIA DI NUORO

C.A.P. 08040 - Via Nazionale, 120 - 0782/55710 0782/55890
C.F. e P. IVA 00160240917
Pec: protocollo@pec.comune.ussassai.og.it

Allegato “D”

**Servizio di Amministratore
di Rete/Sistema Informatico del Comune di Ussassai (NU)**
Periodo: mesi 24
[CIG: Z6227A8429]

ATTESTAZIONE DI AVVENUTO SOPRALLUOGO

Il sottoscritto _____, Dipendente del Comune di Ussassai,
qualifica _____ del Servizio Amministrativo,

ATTESTA

che il Sig. _____, nato a _____,
il _____, in qualità di _____,
dell'Operatore economico _____,
con sede in _____,
Codice Fiscale: _____, Partita IVA: _____,
recapito _____, Tel. _____,

ha regolarmente effettuato in data odierna ed alla presenza del Rappresentante di questa Amministrazione, il sopralluogo sulle aree interessate dal Servizio oggetto del presente affidamento, al fine di partecipare alla procedura tramite R.D.O. sul M.E.P.A..

Ussassai, lì _____

Firma _____

Da includere nella “Documentazione Amministrativa”, a pena di esclusione