Ghedi, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Spett.le

 ----------------------------------------------

 ----------------------------------------------

Oggetto: Attestazione avvenuto sopralluogo

|  |
| --- |
| **AVVISO DI MANIFESTAZIONE D’INTERESSE FINALIZZATA ALLA PROCEDURA NEGOZIATA PER IL FINANZIAMENTO DI INTERVENTI E SERVIZI DI LOTTA ALLA POVERTA’ ED ALL’ESCLUSIONE SOCIALE, QUALI SEGRETARIATO SOCIALE, SOSTEGNI E PRONTO INTERVENTO SOCIALE A VALERE SUI FONDI FINANZIATI DA QUOTA SERVIZI FONDO POVERTA’ ANNUALITA’ 2018, 2019, 2020, 2021, 2022****CUP E81E18000170001 - E81B19000940001 - E81B20001630001 - E81H21000030001 - E81H22000490001** |
|  |

Con la presente si attesta che

Il/La Sig./Sig.ra \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

in qualità di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

per conto dell’operatore economico in indirizzo e identificato mediante il seguente documento di riconoscimento:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | *numero* | *rilasciato in data* | *da* |
| [ ]  | - carta di identità |  |  |  |
| [ ]  | - passaporto |
| [ ]  | - patente di guida |
| [ ]  | - \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

ha effettuato sopralluogo assistito presso:

* Sede SEGRETARIATO: via X Giornate 70, 25016 Ghedi
* Sede per PIS: via X Giornate 50, 25016 Ghedi

Per l’Azienda Territoriale per i servizi alla persona

Piazza Donatori di Sangue 7 – Ghedi (Bs)