

**Allegato 2****SOPRALLUOGO, PRESA VISIONE E IMPEGNO DELL'IMPRESA***Procedura per l'affidamento dei servizi bar presso la Scuola Allievi Agenti della Polizia di Stato di Trieste*

DENOMINAZIONE IMPRESA	
IL SOPRALLUOGO E' EFFETTUTO DA:	
1. COGNOME NOME	
QUALIFICA INTERNA ALLA SOCIETA'	
2. COGNOME NOME	
QUALIFICA INTERNA ALLA SOCIETA'	

Si dichiara che, ai sensi e per gli effetti di cui al DPR 445/2000, i dati sopra riportati sono rispondenti a verità.

Trieste

Firma

Si dà atto di aver preso visione della struttura, delle attrezzature e loro stato d'uso, di tutti gli atti e documentazione richiesta e del capitolato tecnico per presa visione e impegno

**SCUOLA ALLIEVI AGENTI DELLA POLIZIA DI STATO - TRIESTE**

DATA, NOMINATIVO E QUALIFICA POSSEDUTA	TIMBRO E FIRMA