

All. ATTESTATO DI AVVENUTO SOPRALLUOGO

Si attesta che in data _____ il Signor _____ in qualità di _____ effettuato il sopralluogo presso le seguenti sedi:

- a)-Punto ristoro Palazzo Comunale 1° piano accanto ingresso principale
- b)-Punto ristoro Palazzo Comunale 1° piano pianerottolo scale zona controllo interno
- c)-Punto ristoro Palazzo Palazzo Salducci –PM.
- d)-Punto ristoro Palazzo corso Mazzini
- e)-Punto ristoro ex Scuola Ressi –Cervia Informa
- f)-Punto ristoro Magazzino Comunale
- g)-Punto ristoro Palazzina Piazza XXV aprile
- h)-Punto ristoro Biblioteca comunale
- i)-Punto ristoro Centro Scambiamenti

N.B.:LA MANCANZA DI SOPRALLUOGO E' CAUSA DI ESCLUSIONE

Data _____ **firma della persona che ha preso visione** _____

Timbro e firma del referente per l'Amministrazione
