**ALLEGATO 10**

**AS INDETTO DALL'AGENZIA DELLE DOGANE E DEI MONOPOLI DIREZIONE REGIONALE PER LA LOMBARDIA CATEGORIA 1A PULIZIA E IGIENE - CIG: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**ATTESTAZIONE DI SOPRALLUOGO EFFETTUATO DALLE IMPRESE CONCORRENTI**

|  |
| --- |
| DENOMINAZIONE IMPRESA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  CON SEDE LEGALE \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  1 COGNOME E NOME \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  QUALIFICA INTERNA  INTERNA ALL’IMPRESA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  2 COGNOME E NOME \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  QUALIFICA INTERNA  INTERNA ALL’IMPRESA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Si attesta che in data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_il/i soggetto/i sopra indicati ha effettuato il sopralluogo nella sede dei locali dell’Agenzia delle Dogane e Dei Monopoli e di aver preso piena cognizione dei locali, attrezzature, macchinari e impianti relativi ai servizi oggetto della procedura.  *Si dichiara che, ai sensi e per gli effetti di cui al DPR 445/2000, i dati sopra riportati sono rispondenti a verità*  Firma dell’incaricato dall’impresa concorrente  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Firma dell’incaricato dall’impresa concorrente  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

**SPAZIO RISERVATO ALL’AMMINISTRAZIONE**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| SEDE | COGNOME NOME | DATA | FIRMA |
| Laboratorio Chimico di Milano – via Marco Bruto, 14 – 20138 Milano |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**SPAZIO RISERVATO ALLE IMPRESE CONCORRENTI**

|  |
| --- |
| **EVENTUALI OSSERVAZIONI** |
|  |