**CERTIFICATO DI AVVENUTO SOPRALLUOGO N. 3 DI 18**

**(OBBLIGATORIO)**

**(da inserire nella Busta A – Documentazione amministrativa)**

**Avviso pubblico per l’assegnazione in Concessione d’uso degli spazi destinati ai distributori automatici per la somministrazione di bevande, prodotti alimentari e acqua all’interno degli impianti sportivi gestiti da Milanosport S.S.D. S.p.A. – REP. 38/2025.**

**\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\***

**NOME IMPIANTO: CENTRO SPORTIVO PROCIDA - Via G. da Procida, 20 Milano**

 **Il Concorrente**

 **(specificare ruolo in caso di RTI) MILANOSPORT S.S.D. S.p.A.**

 **RAGIONE SOCIALE** Nome e Cognome

 (in stampatello) (in stampatello)

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

 **Nome e Cognome**

 (della persona fisica in stampatello

 che esegue il sopralluogo)

 **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

 **(firma) (firma)**

DATA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_