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