

**RETE UNITARIA RADIO DIGITALE DI  
RADIOCOMUNICAZIONE PER IL SERVIZIO DI EMERGENZA  
TERRITORIALE E SANITARIA 118**

CIG n.

**ELABORATO N**

**SCHEMA ATTESTATO DI AVVENUTO  
SOPRALLUOGO**



## REGIONE BASILICATA

Dipartimento Stazione Unica Appaltante  
SUA-RB  
*Ufficio Centrale di Committenza e Soggetto Aggregatore*  
85100 – POTENZA

### OGGETTO: RETE UNITARIA RADIO DIGITALE DI RADIOCOMUNICAZIONE PER IL SERVIZIO DI EMERGENZA TERRITORIALE E SANITARIA 118 CIG:

Il sottoscritto.....nato a .....il .....  
residente a ..... Via.....Codice Fiscale.....  
in qualità di rappresentante legale e/o delegato della ditta .....con sede  
in.....Via.....n...Codice  
Fiscale.....Partita IVA.....Tel....., giusto atto di delega  
rilasciato in data ..... (da allegare)

### ATTESTA

Di aver effettuato in data .....presso.....

- personalmente  
 a mezzo di persona delegata: sig./sig.ra .....

il sopralluogo dei locali destinati all'installazione della strumentazione per verificarne tutte le circostanze che possano influire sull'installazione e messa in funzione delle apparecchiature, nonché di tutte le condizioni generali e particolari che possono influire sulla determinazione dell'offerta.

A tal fine allega copia di un documento valido di riconoscimento.

Data .....

Firma

---

Per certificazione dell'avvenuto sopralluogo alla presenza del responsabile individuato Dipartimento Politiche della Persona.....sig./sig.ra .....

Data \_\_\_\_\_

Firma