

CERTIFICAZIONE

OGGETTO: SOPRALLUOGO PRESSO CENTRO POLIVALENTE ANZIANI DI VIA ALEMANNI, 10

Ai fini della partecipazione alla gara d'appalto per l'affidamento in concessione per anni quattro delle strutture per anziani R.S.A., C.D.I. e Minialloggi presso il centro polivalente anziani di Via Alemanni, 10 in Cusano Milanino

SI CERTIFICA

che l'Azienda _____,
con sede in _____,
CAP _____, Prov (____), Via _____, n. _____
P.IVA _____ C.F. _____,
ha effettuato il sopralluogo in data ____/____/____.

IL FUNZIONARIO
SERVIZIO SOCIALE AMMINISTRATIVO
Dott.ssa Paola Bargigia