



A.S.L. NO

Azienda Sanitaria Locale
di Novara

Sede Legale: Viale Roma, 7 – 28100 Novara
Tel. 0321 374111 – fax 0321 374519
www.asl.novara.it

Allegato G

Attestazione di sopralluogo

Gara per l'affidamento del servizio di raccolta, trasporto e conferimento ad impianti di smaltimento dei rifiuti liquidi speciali pericolosi e non prodotti dalle Aziende Sanitarie A.O.U. Maggiore della Carità Novara, A.S.L. BI, A.S.L. NO, A.S.L. VC, A.S.L. VCO afferenti all'Area Interaziendale di Coordinamento 3.

CIG 56439563D4

Con riferimento all'appalto in oggetto, si attesta che il giorno _____
il sig. _____ in qualità di _____
dell'impresa _____,
alla presenza rappresentante dell'Azienda _____, (o suo delegato)

ha effettuato il sopralluogo presso i luoghi di esecuzione dell'appalto.

Ai sensi dell'art. **58 del CSA**, si prevede, presso i sotto evidenziati depositi temporanei dei rifiuti di questa Azienda, la messa in opera delle seguenti apposite attrezzature e/o contenitori:

IL RAPPRESENTANTE DELL'IMPRESA

II RAPPRESENTANTE DELL'AZIENDA

firma

firma