****

 RAGIONERIA GENERALE DELLO STATO

 RAGIONERIA TERRITORIALE DELLO STATO DI POTENZA/MATERA

**Allegato D**

**RAGIONERIA TERRITORIALE DELLO STATO DI POTENZA/MATERA**

**SEDE DI POTENZA**

**Servizio di pulizia**

**ATTESTATO DI COMPIUTO SOPRALLUOGO**

Si attesta che il Sig. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, identificato a

mezzo di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, rilasciato da \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

nella sua qualità di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

dell’Impresa \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ha effettuato nel giorno \_\_\_\_\_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_ sopralluogo presso la sede di Potenza della RAGIONERIA TERRITORIALE DELLO STATO DI POTENZA/MATERA ubicata al Corso XVIII Agosto 1860, 44 – 85100 POTENZA ai fini di una eventuale offerta relativa al servizio .

 Per la Ragioneria Territoriale dello Stato di Potenza/Matera

 il dipendente incaricato