



## ALLEGATO E

**OGGETTO: AFFIDAMENTO IN CONCESSIONE DELLA GESTIONE DI UNA RSA DI I° LIVELLO RIABILITATIVA PRESSO L'EX OSPEDALE "SANT'ANTONIO" RECCO – CIG 74018686B3**

### VERBALE DI AVVENUTO SOPRALLUOGO

Oggi...../...../..... il sottoscritto....., nato a .....,  
....., residente in ....., via ..... n.....,  
nella sua qualità di ..... della Struttura  
.....della ASL3 Genovese ha effettuato il sopralluogo alla  
presenza del Titolare/Legale Rappresentante della Ditta/Cooperativa/ATI  
.....sig. ...., nato a ....., il  
....., residente in ..... via .....

Rappresentante ASL 3

.....

Legale Rappresentante della Ditta o Delegato

.....