



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 solidi 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 Lotto _____.

Numero gara 5494907

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. **59 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