

DICHIARAZIONE DI AVVENUTO SOPRALLUOGO

OGGETTO: Affidamento dell'organizzazione e della gestione dei servizi museali di biglietteria e presidio degli spazi espositivi.

Si dichiara che il Signor.....

Rappresentante della Ditta.....

ha eseguito in data odierna il sopralluogo per l'accertamento del servizio in oggetto da effettuarsi presso le sedi sottoelencate:

SEDE	REFERENTE	DATA	TIMBRO E FIRMA RESPONSABILE
Museo Nazionale della Montagna			
Museo Nazionale del Risorgimento Italiano			
Polo del '900			
Polo museale Palazzo degli Istituti Anatomici			