



CITTA' DI TORINO

**DIVISIONE DECENTRAMENTO E COORDINAMENTO CIRCOSCRIZIONI**

**AII. 1/K**

**RICEVUTA DI AVVENUTO SOPRALLUOGO**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_

il \_\_\_\_\_ Cod. Fiscale \_\_\_\_\_, residente a \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_, nella sua qualità di legale rappresentante dell'Ente  
non commerciale, dell' Associazione senza fini di lucro:

\_\_\_\_\_

ai fini dell'ammissibilità alla procedura per

**CONCESSIONE IN GESTIONE SOCIALE DELL'IMPIANTO SPORTIVO COMUNALE SITO IN VIA  
PORTOFINO interno 5/A. CIG N. 992438773B**

di aver effettuato in data : \_\_\_\_\_

- personalmente
- a mezzo persona delegata: sig/sig.ra \_\_\_\_\_

il sopralluogo presso la struttura oggetto della concessione, di aver preso visione delle caratteristiche della stessa e di tutte le circostanze generali e particolari che possono influire sullo svolgimento del servizio.

Data \_\_\_\_\_

FIRMA (per esteso e leggibile) \_\_\_\_\_

Si attesta che il/la Sig./Sig.ra \_\_\_\_\_

Incaricato/a da \_\_\_\_\_ ha effettuato il  
sopralluogo in loco (come da dichiarazione sopra espressa), ha ricevuto tutte le illustrazioni e  
chiarimenti di dettaglio che riteneva necessarie, nonché copia della presente dichiarazione.

Torino, \_\_\_\_\_

L'incaricato/a della Circoscrizione 2 \_\_\_\_\_