



**Guardia di Finanza**  
**REPARTO TECNICO LOGISTICO AMMINISTRATIVO**  
**PIEMONTE – VALLE D'AOSTA**

Ufficio Amministrazione – Sezione Acquisti

C.so IV Novembre n. 40 – c.a.p. 10136 - Torino – Tel. 011.3305059 - PEC: [to0560000p@pec.gdf.it](mailto:to0560000p@pec.gdf.it)

**Oggetto:** servizio di erogazione di bevande fredde, calde ed alimenti preconfezionati (snack/merende etc) – mediante distributori automatici da installare in uso gratuito nei locali delle caserme del Comando Regionale Piemonte - Valle d'Aosta e Reparti dipendenti, dal 01.01.2025 al 31.12.2028.

**ATTESTAZIONE DI AVVENUTO SOPRALLUOGO**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_

(grado, cognome e nome)

incaricato preposto all'accompagnamento delle imprese interessate alla procedura in oggetto indicata, attesta che in data odierna il/la Sig./Sig.ra

\_\_\_\_\_, identificato/a mediante<sup>1</sup>

\_\_\_\_\_ nr. \_\_\_\_\_ rilasciata dal

\_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_ - in qualità di <sup>2</sup>

\_\_\_\_\_ in rappresentanza dell'impresa

\_\_\_\_\_ con sede legale in

\_\_\_\_\_ prov. (\_\_\_), via

\_\_\_\_\_, n. \_\_, ha effettuato il sopralluogo

presso le strutture dove verrà eseguito il servizio indicato in oggetto nella Caserma sede del \_\_\_\_\_.

..... , .....  
[Luogo] [Data]

Per l'Impresa

\_\_\_\_\_

Per l'Amministrazione

\_\_\_\_\_

<sup>1</sup> Indicare documento di identità/di riconoscimento equipollente, ai sensi dell'art. 35, comma 2, del D.P.R. n. 445/2000.

<sup>2</sup> Indicare il ruolo rivestito in seno alla società.