

CERTIFICATO VERIFICA DI CONFORMITA'
PROCEDURA APERTA N.
-
SERVIZIO DI ACCOMPAGNAMENTO E RIORDINO/PULIZIA IN PRESIDII DIURNI PER
DISABILI A GESTIONE COMUNALE

OGGETTO CONTRATTO:	
IMPORTO CONTRATTO:	
DETERMINA AGGIUDICAZIONE:	
DITTA ESECUTRICE:	
DIRETTORE ESECUZIONE:	
REFERENTE VERIFICA CONFORMITA':	
PERIODO DI RIFERIMENTO (MESE)	
N. ORE	

VISTO CONFORMITA'

 SI NO

FIRMA DIRETTORE ESECUZIONE CONTRATTO:

FIRMA DITTA ESECUTRICE PER ACCETTAZIONE: