



*Città di Selvazzano Dentro*  
*- Provincia di Padova -*

**ALLEGATO E**  
**CERTIFICATO DI PRESA VISIONE**  
**(in carta semplice)**  
**Da inserire nella Busta "A"**  
**Documentazione Amministrativa**

Prot. n°

Selvazzano Dentro,

**SERVIZIO DI REFEZIONE SCOLASTICA PER LE SCUOLE PRIMARIE DEL COMUNE DI SELVAZZANO DENTRO DALL'1.04.2012 PER GLI ANNI SCOLASTICI 2011/2012 2012/2013.**

**CERTIFICATO DI PRESA VISIONE**

**(Rilasciato dall'Ufficio Pubblica Istruzione del Comune di Selvazzano Dentro entro il 05/01/2012 e da allegare alla documentazione d'offerta)**

SI ATTESTA CHE IL SIG. \_\_\_\_\_

IN QUALITA' DI \_\_\_\_\_

DELL'IMPRESA \_\_\_\_\_

CON SEDE IN \_\_\_\_\_

**HA PRESO VISIONE DEGLI SPAZI NELLE SCUOLE DI CUI ALL'APPALTO DEL SERVIZIO DI REFEZIONE SCOLASTICA PER LE SCUOLE PRIMARIE DEL COMUNE DI SELVAZZANO DENTRO DALL'1.04.2012 PER GLI ANNI SCOLASTICI 2011/2012 2012/2013. in data .....**

Data, \_\_\_\_\_

Il Funzionario Incaricato

\_\_\_\_\_

Per ricevuta

\_\_\_\_\_

**Il Caposettore**  
**Servizi alla Persona**  
dott.ssa Pierangela Paniconi

**SETTORE SERVIZI ALLA PERSONA**  
C.F.: 80010110288 - P. IVA 01886500287

-----  
Via Cesarotti, 1 - Tel.: 0498056244 - Fax: 049/8055332  
e-mail: biblioteca@comune.selvazzano-dentro.pd.it

