

Procedura negoziata N. 1/2017/112

N. CIG. 722550535A

ALLEGATO "4"

**SERVIZIO DI CONTROLLO DELLE PRESTAZIONI (S.C.P.) EROGATE DA AMIAT S.P.A.
ANCHE TRAMITE PROPRI SUBAPPALTATORI (S.S.A.)**

SEDE _____

ATTESTAZIONE AVVENUTA PRESTAZIONE

	DESCRIZIONE PRESTAZIONI	.	CONFORMITA' PRESTAZIONE	
			SI	NO
A1				

ELENCO ADDETTI (SOLO PER PRESTAZIONI)	Impiegati nel cantiere	Visto Referente*

*quando presente in cantiere attesta la presenza degli addetti indicati

Data.....