



**A.S.L. NO**

Azienda Sanitaria Locale  
di Novara

Sede Legale: Viale Roma, 7 – 28100 Novara

Tel. 0321 374111 – fax 0321 374519

[www.asl.novara.it](http://www.asl.novara.it)

## Allegato G

### Attestazione di sopralluogo

**Gara per l'affidamento del servizio di raccolta, trasporto e conferimento ad impianti di smaltimento dei rifiuti liquidi speciali pericolosi e non prodotti dalle Aziende Sanitarie A.O.U. Maggiore della Carità Novara, A.S.L. BI, A.S.L. NO, A.S.L. VC, A.S.L. VCO afferenti all'Area Interaziendale di Coordinamento 3.**

**CIG 56439563D4**

Con riferimento all'appalto in oggetto, si attesta che il giorno \_\_\_\_\_  
il sig. \_\_\_\_\_ in qualità di \_\_\_\_\_  
dell'impresa \_\_\_\_\_,  
alla presenza rappresentante dell'Azienda \_\_\_\_\_, (o suo delegato)

ha effettuato il sopralluogo presso i luoghi di esecuzione dell'appalto.

Ai sensi dell'art. **58 del CSA**, si prevede, presso i sotto evidenziati depositi temporanei dei rifiuti di questa Azienda, la messa in opera delle seguenti apposite attrezzature e/o contenitori:

---

---

---

**IL RAPPRESENTANTE DELL'IMPRESA**

**II RAPPRESENTANTE DELL'AZIENDA**

\_\_\_\_\_  
firma

\_\_\_\_\_  
firma