

Le Assicurazioni di Roma  
Mutua Assicuratrice Romana  
Viale delle Mura Portuensi n. 33- 00153 Roma  
Codice Fiscale 01089780587 e Partita Iva 00960361004

**AVVISO PUBBLICO DI SELEZIONE PER  
LA CONCESSIONE D'USO DI SPAZI E SERVIZI ALL'INTERNO DI UNA  
PORZIONE DISTINTA ED AUTONOMA SITUATA AL PIANO TERRA DELL'IMMOBILE SITO  
IN ROMA VIALE DELLE MURA PORTUENSI  
N. 33**

**ATTESTAZIONE DI AVVENUTO SOPRALLUOGO**

(Società di persone e di capitali, Associazioni, Studi associati, Società di professionisti, Fondazioni)

Si attesta che:

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
residente in \_\_\_\_\_ Prov ( \_\_\_\_\_ )  
Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
Codice Fiscale \_\_\_\_\_

- rappresentante legale pro tempore munito di apposita documentazione comprovante la sua figura unitamente ad un valido documento di riconoscimento;
- procuratore munito di regolare procura unitamente ad un valido documento di riconoscimento del delegato e del delegante:

- della Società di persone \_\_\_\_\_
- della Società di capitali \_\_\_\_\_
- dell'Associazione \_\_\_\_\_
- dello Studio associato \_\_\_\_\_
- della Società di professionisti \_\_\_\_\_
- della Fondazione \_\_\_\_\_

Con sede legale in \_\_\_\_\_  
Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
Codice Fiscale \_\_\_\_\_ ; P.IVA \_\_\_\_\_

a mezzo di persona delegata munita di procura unitamente ad un valido documento di riconoscimento del delegato e del delegante

Il sig. \_\_\_\_\_  
nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
residente in \_\_\_\_\_ Prov. ( \_\_\_\_\_ )  
Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
Codice Fiscale \_\_\_\_\_

in data .....ha effettuato il sopralluogo di una porzione distinta ed autonoma dell'immobile sito in Roma  
Viale delle Mura Portuensi n. 33, oggetto del presente avviso pubblico.

Data.....

Il Responsabile del Procedimento