

**-ALLEGATO C-**

Al Dirigente  
 Scolastico del  
 Liceo S.S.  
**PIERO  
 GOBETTI**  
 10123Torino

## RICHIESTA DI SOPRALLUOGO

Il sottoscritto:

Cognome e nome	
Nascita (luogo e data)	
Codice fiscale	

<b>OPERATORE ECONOMICO</b>	
Ragione Sociale	
Natura Giuridica	
P.IVA	
PEC	
Indirizzo sede	
Tel sede/ufficio gare	

<b>SOGGETTO CHE EFFETTUERA' IL SOPRALLUOGO</b>	
Cognome e nome	
Ruolo all'interno dell'operatore economico	
Nascita (luogo e data)	
Residente a (via, civico, cap, città)	
Codice fiscale	
Telefono cellulare	
Email di contatto	

firmato

---