

**PROCEDURA APERTA PER L’AFFIDAMENTO DEI
SERVIZI DI VIGILANZA ARMATA E SERVIZI DI VIGILANZA
AGGIUNTIVI
PRESSO LE SEDI DELLE AZIENDE SANITARIE ED OSPEDALIERE DELLA
REGIONE CAMPANIA**

ALLEGATO B8

MODELLO VERBALE DI RICONSEGNA

VERBALE DI RICONSEGNA

In data / / , il sottoscritto _____ in qualità di _____ per ___ (Amministrazione),
Direzione/Dipartimento/Altro _____,
con sede in _____, Via _____, n. __, numero tel. _____, numero fax _____, email _____,

e

il sottoscritto _____ (Fornitore), in qualità di _____ (indicare ruolo), per _____, C.F. _____,
con sede in _____, Via _____, n. __, numero tel. _____, numero fax _____, email _____,

di seguito, Fornitore

PREMESSO

- a) che in data __/__/__ è stata stipulata una convenzione per l’affidamento dei Servizi di Vigilanza Fissa armata e Servizi Aggiuntivi di Vigilanza Lotto _____ CIG _____,
- b) che l’Amministrazione Richiedente rientra tra i soggetti che possono utilizzare la Convenzione stipulata con il Fornitore;
- c) che la Convenzione ed i suoi allegati regolano i termini generali del rapporto tra le parti e che, in caso di contrasti, le previsioni della stessa prevarranno su quelle degli atti di sua esecuzione;
- d) che l’Amministrazione Richiedente con nota al protocollo n. __ del __/__/__ ha inviato un Ordinativo di Fornitura.
- e) che in data/e / / è/sono stato/i firmato/i il/i Verbale/i di Consegna n°.

Le parti sottoscrivono congiuntamente il presente Verbale di riconsegna

Si riporta il seguente dettaglio:

Informazioni generali

Presidio _____ sito in Via _____, _____, _____

Elenco documentazione consegnata dal Fornitore all’Amministrazione

Breve descrizione del servizio

Dettaglio delle apparecchiature e attrezzature presenti nel presidio che sono riconsegnate dal Fornitore all’Amministrazione

Apparecchiature e altri impianti di sicurezza	Note

Note

Luogo _____ data _____, _____

per il Fornitore

per l’Amministrazione
