



COMUNE DI ISILI

PROVINCIA SUD SARDEGNA

C.A.P.08033 - TEL.0782/802013 - 802118 - P.I.00159990910

UNITA' OPERATIVA

AFFARI GENERALI – PERSONALE - SERVIZI DEMOGRAFICI – SERVIZI SOCIALI

Settore Servizi Sociali

tel. 0782 804467 fax 0782 804469 -- e mail servizisociali@comune.isili.ca.it

pec servizisociali.isili@pec.it

OGGETTO: GESTIONE DEL SERVIZIO DI TRASPORTO SCOLASTICO PER GLI ALUNNI DELLA SCUOLA PRIMARIA E SECONDARIA DI PRIMO GRADO ANNO SCOLASTICO 2017/2018 - CIG. Z5E1F4A7B3
VERBALE, IN CONTRADDITORIO, CONSEGNA MEZZO.

Il sottoscritto _____ incaricato del Comune di ISILI,

DICHIARA

che in data _____ alle ore _____:

il/la Sig./Sig.a _____
(nome e cognome, data di nascita)

_____ (estremi del documento d'identità esibito)

in qualità di _____
(legale rappresentante, amministratore o altro)

dell'impresa _____
(ragione sociale)

ha preso visione, da me accompagnato, dell'autobus destinato al trasporto scolastico 2017/2018, rilevando quanto segue:

condizioni generali carrozzeria: ottime - buone - sufficienti - pessime

condizioni generali dell'abitacolo del mezzo ottime - buone - sufficienti - pessime

condizioni motore ottime - buone - sufficienti - pessime

condizioni gomme ottime - buone - sufficienti - pessime

livello olio motore, ottime - buone - sufficienti - pessime

livello olio freni, ottime - buone - sufficienti - pessime

livello olio del cambio, ottime - buone - sufficienti - pessime

livello acqua ottime - buone - sufficienti - pessime

frizione ottime - buone - sufficienti - pessime

condizioni igieniche del mezzo (all'interno) ottime - buone - sufficienti - pessime

Luogo e data _____

Firma dell'incaricato dell'Ente

Per presa visione _____

(Il rappresentante dell'impresa)