

**ALLEGATO C FAC SIMILE PIANO DI UTILIZZO IMPIANTO - CRITERIO VALUTAZIONE A1 ( DA INSERIRE NELLA BUSTA 2 OFFERTA TECNICA)**

**PERIODO:**

FASCIA ORARIA	lunedì	martedì	mercoledì	giovedì	venerdì	sabato	domenica

NOTE

# Elenco firmatari

ATTO SOTTOSCRITTO DIGITALMENTE AI SENSI DEL D.P.R. 445/2000 E DEL D.LGS. 82/2005 E SUCCESSIVE MODIFICHE E INTEGRAZIONI

Questo documento è stato firmato da:

NOME: FLAVIA LEONARDUZZI

CODICE FISCALE: LNRFLV58M44H816T

DATA FIRMA: 16/11/2018 08:54:59

IMPRONTA: 761BEF7A59FF7E81EBA9AE7DA3633BA5A025A4145EDC105A19D5F8588B2DEE35  
A025A4145EDC105A19D5F8588B2DEE352A27A3587D9256E8050FDF48D5FC229C  
2A27A3587D9256E8050FDF48D5FC229C12D154D2721A51D80F7465D0F061BCD0  
12D154D2721A51D80F7465D0F061BCD00D861E9A911F6813236E532A01F79D61