



**REGIONE AUTÒNOMA DE SARDIGNA
REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA**

Allegato 4) alla Delib.G.R. n. 24/48 del 27.6.2013

CERTIFICATO DI COLLAUDO
(L.R. 4 giugno 1988 – art. 118)

In data _____ presso _____

alla presenza del Sig. _____ Legale Rappresentante
dell'Associazione di volontariato _____

e del Sig. _____ incaricato della ditta fornitrice del bene strumentale
acquistato, è stato effettuato il collaudo del mezzo/attrezzatura sanitaria di cui alla fattura
n° _____ del _____ per l'importo complessivo di € _____

Si dichiara che il mezzo/attrezzatura sanitaria acquistato sottoposto/a a collaudo, è risultato essere nuovo,
perfettamente funzionante, corrispondente a quanto ordinato e fatturato e quindi idoneo all'uso cui è
destinato.

Il Legale Rappresentante dell'Associazione (1)

Per la Ditta fornitrice (1)

(1) Apporre i rispettivi timbri