

Allegato D3 Modulo prenotazione sopralluoghi**LOTTO 3**

Tipologia Edifici	Obbligatoria
-------------------	--------------

Giorno	08/06/2016
--------	------------

Zone	Centro
------	--------

Impresa _____**Tel** _____**Fax** _____

progr.	Edificio o complesso di edifici	orari visita	orario indicativo sopralluogo	Incaricati (specificare titolo studio)	Cell. incaricati
1	CE 144 - Piazza Sopranis Raffaele , 5 Genova 16126	8.30, 9.30, 10.30, 11.30 14.00, 15.00			
2	CE 35 - Largo Zecca, 4 Genova 16124	8.30, 9.30, 10.30, 11.30 14.00, 15.00			
3	CE 37 - CE 147 Via Bellucci Dino , 2, 4, 6 Genova 16124	8.30, 10.30, 14.00, 15.00			
4	CE 54 - Via Timavo, 63 Genova 16132	8.30, 10.30, 14.00, 15.00			
5	CE 39 - Salita delle Battistine, 10 Genova 16125	8.30, 9.30, 10.30, 11.30 14.00, 15.00			
6	CE 42 - Corso Magenta, 2/A Genova 16125	8.30, 9.30, 10.30, 11.30 14.00, 15.00			
7	CE 34 - CE 38 - Via Arecco Bartolomeo, 2 Genova 16122	8.30, 9.30, 10.30, 11.30 14.00, 15.00			
8	CE 40 - CE 157 Via Galata, 34 Genova 16121	8.30, 9.30, 10.30, 11.30 14.00, 15.00			
9	CE 53 - Via Diaz Armando, 8 Genova 16121	8.30, 9.30, 10.30, 11.30 14.00, 15.00			
10	CE 96 - Via Cesarea, 14 Genova 16121	8.30, 9.30, 10.30, 11.30 14.00, 15.00			