



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

Allegato n. 3 alla Delib.G.R. n. 27/16 del 6.6.2017

CERTIFICATO DI COLLAUDO

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 di cui alla fattura  
n° \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_ per l'importo complessivo di € \_\_\_\_\_

Si dichiara che il mezzo acquistato sottoposto 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