

**Dichiarazione di presa visione dei luoghi di espletamento dei servizi
Attestato**

Timbro Ditta

OGGETTO:

Gara mediante procedura aperta per l'appalto del servizio di AFFIDAMENTO IN CONCESSIONE DELLA GESTIONE GLOBALE DELLA CASA DI RIPOSO PALAZZO CALIGARIS CON CONTESTUALE AFFIDAMENTO IN APPALTO DEL SERVIZIO DI RISTORAZIONE SCOLASTICA NEL COMUNE DI FONTANETTO PO Valore stimato della contratto misto: euro 4.665.100,00 + I.V.A..

CIG: 9727600D74 N. GARA: 9010491

Dichiarazione di presa visione dei luoghi di espletamento del contratto

Il/la sottoscritto/a _____
nato a _____ il _____
residente a _____
nella qualità di _____
dell'Impresa _____
con sede legale in _____
tel . _____ PEC _____
P.IVA _____ C.F. _____

con riferimento all'appalto di cui all'oggetto da effettuarsi presso il Comune di FONTANETTO PO.

D I C H I A R A

di aver preso visione dei luoghi dove saranno espletati i servizi oggetto di appalto.

per l'Impresa

.....

per conferma presa visione
il Responsabile Unico del Procedimento o suo delegato

data e firma