

DICHIARAZIONE DI PRESA VISIONE DEI LUOGHI DI ESPLETAMENTO DEL SERVIZIO

**CONCESSIONE PALESTRA COMUNALE SITA IN VIA LAGO DI SCANNO – FRAZIONE LAGHETTO
PER LA DURATA DI ANNI 9 (NOVE).**

Il sottoscritto
nato a il
in qualità di, della ☐ impresa singola ☐ ATI con capogruppo ☐ del
consorzio con sede legale in
..... Via/Piazza
..... n. civico Partita IVA
/ Cod. Fiscale
Telefono fax
PEC Email
con riferimento all'appalto del servizio di
.....
.....
da effettuarsi presso

D I C H I A R A

di aver preso visione dei luoghi dove sarà espletato il servizio oggetto di appalto.

per l'Impresa

Timbro Ditta

.....

per conferma presa visione
IL RUP

data e firma