

Dichiarazione di presa visione dei luoghi di espletamento del servizio

Event Timbro Ditta

Il sottoscritto

nato ail

in qualità di persona fisica ,

Legale Rappresentante della impresa individuale società

con sede legale in

Via/Piazza n. civico

Cod. Fiscale / Partita IVA

Telefono fax cell.

PEC Email

con riferimento all'appalto del servizio di **gestione del compendio immobiliare di proprietà comunale comprendente locale commerciale "Circolo" per somministrazione al pubblico di alimenti e bevande con annesso impianto sportivo**

da effettuarsi presso il fabbricato sito in **Piazza Don Sarotti n. 8 in Frazione Valle Talloria**

D I C H I A R A

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

l'Offerente

.....

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

data e firma