

DICHIARAZIONE DI PRESA VISIONE DEI LUOGHI

PROCEDURA RISTRETTA PRECEDUTA DA MANIFESTAZIONE D'INTERESSE RISERVATA AI SENSI DELL'ART. 112 DEL D.LGS. 50/2016, SVOLTA IN MODALITÀ TELEMATICA, PER L'AFFIDAMENTO DEL SERVIZIO DI GESTIONE DELLA MENSA SCOLASTICA DI RASSINA DEL COMUNE DI CASTEL FOCOGNANO – CIG [7535421A1E]

ATTESTATO DI SOPRALLUOGO

per uso inerente la procedura sopra indicata

In data odierna, si attesta che:

Il/La Sig. / Sig.ra _____

identificat_ in base a _____

nella sua qualità di: _____

della cooperativa sociale di tipo B _____

con sede legale in _____ via/piazza _____

codice fiscale _____ partita I.V.A. _____

ha effettuato un sopralluogo dei luoghi e delle attrezzature inerenti la gara in oggetto:

MENSA SCOLASTICA	DATA E ORARIO	Per l'Impresa (nome, cognome e firma)	Per il Comune (nome, cognome e firma)
RASSINA	ora _____ data _____	_____	_____