**PROCEDURA NEGOZIATA PER L’AFFIDAMENTO DEL SERVIZIO DI POMPAGGIO, RACCOLTA, TRASPORTO E SMALTIMENTO PRESSO IMPIANTI AUTORIZZATI DEL PERCOLATO PRODOTTO DALL’IMPIANTO EX DISCARICA DI FORTIPIANO UBICATA NEL COMUNE DI BIBBIENA (AR), DISCARICA DI PRIMA CATEGORIA, ANNO 2019-2020 ATTRAVERSO IL SISTEMA START DELLA REGIONE TOSCANA (CIG: 7685395C93).**

**ATTESTATO DI SOPRALLUOGO**

per uso inerente la procedura sopra indicata

Il /Lasottoscritto/a ......................................................................................., nella suaqualità

di……...…...........................................................,

dell’Impresa ...................................................................................,

avente sede legale in .................................., via ................................................, n. ............,

identificato mediante.................................................................................................................................,

(ALLEGARE DOCUMENTOINCOPIAFOTOSTATICA)

e qualificato mediante..............................................................................................................................,

**DICHIARA**

che, in data.........................., alle ore.........................,il sig.

…………………………………………………………....................................................,

si è recato personalmente ed ha preso visione dei documenti di gara,dei luoghi e degli impianti per la procedura relativa all’affidamento del **SERVIZIO DI POMPAGGIO, RACCOLTA, TRASPORTO E SMALTIMENTO PRESSO IMPIANTI AUTORIZZATI DEL PERCOLATO PRODOTTO DALL’IMPIANTO EX DISCARICA DI FORTIPIANO UBICATA NEL COMUNE DI BIBBIENA (AR), DISCARICA DI PRIMA CATEGORIA, ANNO 2019-2020 ATTRAVERSO IL SISTEMA START DELLA REGIONE TOSCANA.**

Il/La dichiarante

.........…………...…….......................

Il dipendente dell’Unione dei Comuni del Casentino, ……..………....………………………….. con la

Qualifica di.......................................................... del Settore ………………………. e con il profilo

Professionale di ...........................................................................................

 VISTO SI ATTESTA:

 firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_