**Procedura aperta svolta in modalità telematica per l’affidamento del Servizio di gestione, conduzione e progettazione educativa dell’Asilo Nido “Il Magico Boschetto” sito in Ortignano Raggiolo, Loc. san Piero in Frassino, Via Provinciale, n. 1 e della sezione distaccata di Chiusi della Verna sita in Località Corezzo nella sede dell’Istituto Comprensivo di Castel Focognano “Guido Monaco” plesso di Corezzo (sezione distaccata di Corezzo) - (CUP: D59G17001160005 - CIG: 883524854C)**

**ATTESTATO DI SOPRALLUOGO**

Il / La sottoscritto/a ......................................................................................., nella sua qualità di……...…...........................................................,dell’Impresa ……......................................................,

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

identificato mediante....................................................................................................................................., (ALLEGATO DOCUMENTO IN COPIA FOTOSTATICA)

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

**DICHIARA**

che in data .........................., alle ore .........................,

si è recato personalmente ed ha preso visione dei documenti di gara, dei luoghi ed ha preso atto di tutte le circostanze generali e particolari che possono influire sulla determinazione dell’offerta in merito alla procedura di gara per **del Servizio di gestione, conduzione e progettazione educativa dell’Asilo Nido “Il Magico Boschetto” sito in Ortignano Raggiolo, Loc. san Piero in Frassino, Via Provinciale, n. 1 e della sezione distaccata di Chiusi della Verna sita in Località Corezzo nella sede dell’Istituto Comprensivo di Castel Focognano “Guido Monaco” plesso di Corezzo (CUP: D59G17001160005 - CIG: 883524854C)**

In fede

Poppi, \_\_\_\_\_\_\_\_\_

Il/La dichiarante

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

Il dipendente del ………………………………....………………………….. , con la qualifica di ............................................ del Settore ………………………………………..……. e con il profilo professionale di ....................................................

VISTO SI ATTESTA:

firma

----------------------------------------

*La presente attestazione di avvenuto sopralluogo viene redatta in duplice copia, di cui una consegnata all'operatore economico che ha effettuato il sopralluogo.*