



ATTESTAZIONE DI AVVENUTO SOPRALLUOGO

**PROCEDURA APERTA PER AFFIDAMENTO TRIENNALE DEL SERVIZIO
DI CUCINA E MENSA PER GLI OSPITI DELLA CASA DI RIPOSO E DELLA
R.S.A. "TOTI"**

__l_sottoscritt__ _____

nat_ il _____ a _____ (____)

residente nel Comune di _____

(____) Stato _____ Via/Piazza _____ n.

_____ in qualità di _____

della _____ Ditta

avente sede legale nel Comune di _____ (____)

Via/Piazza _____ n.

_____ e-mail: _____ - telefono

n. _____ fax n. _____ - Codice Fiscale

_____ Partita IVA n.

_____, la quale intende partecipare alla procedura di gara in oggetto,

con la presente:

DICHIARA

di aver preso visione dei luoghi e delle condizioni particolari di svolgimento del servizio, nonché di aver formulato l'offerta tenendo conto degli oneri previsti per i piani di sicurezza.

Il sopralluogo suddetto è stato effettuato in data _____ alla presenza dell'incaricato della stazione appaltante _____

Firma leggibile

per la Stazione appaltante

il RUP
