

Dichiarazione di presa visione dei luoghi di espletamento del servizio

Timbro Ditta

Il sottoscritto
nato a il
in qualità di, della
con sede legale in
Via/Piazza n. civico
Partita IVA / Cod. Fiscale
PEC

con riferimento all'appalto del servizio di

**PROCEDURA APERTA PER L’AFFIDAMENTO IN CONCESSIONE
DEL SERVIZIO NIDO D’INFANZIA COMUNALE
CIG 71217405C3**

.....
da effettuarsi presso VIA BEETHOVEN – DECIMOMANNU

D I C H I A R A

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

per l'Impresa

.....

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

data e firma