

Allegato C

"Dichiarazione di sopralluogo"

OGGETTO **PROCEDURA APERTA PER L’AFFIDAMENTO DEL SERVIZIO DI PRE
E POST SCUOLA E DEL SERVIZIO DI ASSISTENZA AD PERSONAM A
STUDENTI CON DISABILITÀ
ANNI SCOLASTICI 2022/23 E 2023/24**

***DICHIARAZIONE/ATTESTAZIONE DI PRESA VISIONE DEI LUOGHI OVE SI SVOLGERA’
IL SERVIZIO***

Il sottoscritto

documento d’identità n.

in qualità di (*titolare, legale rappresentante, procuratore, istitutore, altro*)

.....
dell’impresa

con sede in

via

con la presente

D I C H I A R A

- di essersi recato sul luogo di esecuzione del servizio, di avere preso conoscenza delle attrezzature, degli impianti, dei locali, nonché di tutte le circostanze generali e particolari suscettibili ad influire sulla determinazione dei prezzi, sulle condizioni contrattuali e sull’esecuzione del servizio ed i prezzi nel loro complesso remunerativi e tali da consentire l’offerta effettuata;

Data..... Firma

VISTO:

L’incaricato del Comune

Sopralluogo

(da allegare alla dichiarazione di avvenuta presa visione dell'area interessata dall'intervento)

Al Comune di Noviglio

**OGGETTO PROCEDURA APERTA PER L’AFFIDAMENTO DEL SERVIZIO
DI PRE E POST SCUOLA E DEL SERVIZIO DI ASSISTENZA AD
PERSONAM A STUDENTI CON DISABILITÀ
ANNI SCOLASTICI 2022/23 E 2023/24**

Il sottoscritto _____

in qualità di titolare o legale rappresentante della ditta _____

D E L E G A

Per conto dello scrivente, il Sig./la Sig.ra _____

In qualità di dipendente, matricola n. _____ a prendere visione dell'area

interessata dall'intervento in oggetto.

L'impresa

Timbro e Firma

(leggibile e per esteso)

Data, _____