

Allegato 6)

GESTIONE DEI SERVIZI DI ASSISTENZA PER L'AUTONOMIA E LA COMUNICAZIONE DEGLI ALUNNI DIVERSAMENTE ABILI, DI ASSISTENZA MENSA E DI DOPOSCUOLA PER LE SCUOLE CITTADINE E DEL SERVIZIO DI ESTATE RAGAZZI - CIG 783855650A

DICHIARAZIONE DI AVVENUTO SOPRALLUOGO

Il sottoscritto _____

nato a _____ il _____

residente a _____ via _____

codice fiscale _____

in qualità di (*barrare la casella che interessa*)

- titolare;
- legale rappresentante;
- direttore tecnico;
- dipendente delegato (*allegare delega*);
- procuratore speciale (*allegare procura notarile*);

dell'impresa _____

con sede in _____ Via/P.za/loc.tà _____,

DICHIARA

di essersi recato sul posto ed aver preso visione dei luoghi oggetto dell'appalto presso le sedi sotto elencate:

SEDE	DATA DEL SOPRALLUOGO	TIMBRO E FIRMA DEL PERSONALE ADDETTO
ISTITUTO COMPRENSIVO FOSSANO A		
ISTITUTO COMPRENSIVO FOSSANO B		

Fossano, li _____

p. L'impresa
