

ATTESTAZIONE DI AVVENUTO SOPRALLUOGO

Per la partecipazione alla selezione per l'affidamento del servizio di RISTORAZIONE - PREPARAZIONE e PORZIONATURA PASTI - PRESSO L'ISTITUZIONE CASA DI RIPOSO A. PENASA DI VALLI DEL PASUBIO

CIG 78029627F0

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____ il
_____ Cod. Fiscale _____, residente a _____ Via
_____, nella _____ sua qualità di
specificare se titolare/legale rappresentante/direttore tecnico) dell'impresa :

ai fini dell'ammissibilità alla Gara per l'Appalto del SERVIZIO DI RISTORAZIONE, PREPARAZIONE e PORZIONATURA PASTI PRESSO L'ISTITUZIONE CASA DI RIPOSO A. PENASA DI VALLI DEL PASUBIO - periodo 01/07/2019 – 30/06/2021 ed eventuale proroga fino a mesi 6-

ATTESTA

di aver effettuato in data : _____

☞ *personalmente*

☞ *a mezzo persona delegata: sig/sig.ra* _____

il sopralluogo presso la struttura di Valli del Pasubio dove si dovrà effettuare il SERVIZIO DI RISTORAZIONE, PREPARAZIONE e PORZIONATURA PASTI, di aver preso visione delle caratteristiche degli stessi e di tutte le circostanze generali e particolari che possono influire sullo svolgimento del servizio e sulla determinazione del prezzo e di aver preso altresì conoscenza, di tutti gli elementi necessari per la predisposizione dell'offerta e di tutte le circostanze generali e particolari che possono influire sulla determinazione dell'offerta stessa.

Data _____

FIRMA _____

Si attesta che il Sig. _____

incaricato da _____

ha effettuato il sopralluogo in loco (come da dichiarazione sopra espressa), ha ricevuto tutte le illustrazioni e chiarimenti di dettaglio che riteneva necessari, nonché copia della presente dichiarazione.

Il direttore