

Spett.le Comune di Sant'Omero
via Vittorio Veneto, 52
Sant'Omero 64027 (TE)

**OGGETTO: AFFIDAMENTO SERVIZIO GESTIONE ASILO NIDO COMUNALE
DICHIARAZIONE DI AVVENUTO SOPRALLUOGO NEI LUOGHI DOVE DOVRÀ ESSERE
SVOLTO IL SERVIZIO.**

Il/La sottoscritto/a _____
Nato/a a _____ il _____ (Prov. _____)
Residente in _____ (Prov. _____)
Via _____ n. _____
in qualità di _____ della Ditta

con sede in _____ (Prov. _____) CAP _____
Via _____ n. _____
C. F. n. _____ P. IVA n. _____
Tel. n. _____ / _____, Fax n. _____ / _____
E-mail _____

DICHIARA

Che il giorno _____ alle ore _____ ha preso visione dei
luoghi dove dovrà essere svolto il servizio al fine di predisporre una corretta formulazione dell'offerta
economica per il servizio in argomento.

Luogo e Data _____

Timbro e Firma del Titolare / Legale Rappresentante

Il sottoscritto _____ in qualità di Responsabile dell'Ufficio
Tecnico del Comune di Sant'Omero **attesta la presa visione** da parte della ditta sopraindicata.

Sant'Omero, _____

Responsabile Ufficio Tecnico
Ing. Sandro Marcellini