

Allegato 3

"Dichiarazione di sopralluogo"

**OGGETTO PROCEDURA APERTA PER L’AFFIDAMENTO DEL SERVIZIO DI
PRE E POST SCUOLA, ACCOMPAGNATRICE SCUOLABUS E
ASSISTENZA AD PERSONAM – PER IL PERIODO DAL 05/09/2018
AL 30/06/2020.**

**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, istitore, 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, ACCOMPAGNATRICE SCUOLABUS E
ASSISTENZA AD PERSONAM – PER IL PERIODO DAL 05/09/2018
AL 30/06/2020.**

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, _____