

Modello Presa Visione dei luoghi di espletamento del servizio

**PROCEDURA APERTA PER L’AFFIDAMENTO DEI SERVIZI DI IGIENE URBANA
PER IL COMUNE DI SCAFA
CIG: 6705514D31**

IL SOTTOSCRITTO _____ IN QUALITA’ DI RUP/INCARICATO AREA TECNICA DEL
COMUNE DI SCAFA

ATTESTA

CHE IL SIGNOR _____

IN QUALITA’ DI _____

DELLA DITTA _____

IN DATA ODIERNA HA PRESO VISIONE DEI DOCUMENTI E DELLE INFORMAZIONI NECESSARIE PER LA
PARTECIPAZIONE ALLA GARA DI CUI ALL’OGGETTO.

IL PARTECIPANTE ALLA GARA DICHIARA DI AVER RICEVUTO IN VISIONE E IN COPIA CARTACEA/DIGITALE
TUTTA LA DOCUMENTAZIONE E LE INFORMAZIONI RICHIESTE.

Scafa, _____

IL COMUNE

IL PARTECIPANTE ALLA GARA
