

**Alla Stazione Unica Appaltante Trecate
c/o Comune di Trecate
Piazza Cavour 24
28069 TRECATE NO**

**PROCEDURA APERTA
PER LA GESTIONE DEI SERVIZI CIMITERIALI
C.I.G.**

**MODELLO D
DICHIARAZIONE
DI PRESA VISIONE DELLO STATO DEI LUOGHI**

Il sottoscritto/a (*nome e cognome*)

nato/a a

il

residente a

Via

nella sua qualità di legale rappresentante dell'Impresa

con sede legale in

Via / N.

Codice Fiscale

Part. IVA

Telefono/Fax

e-mail

PEC

ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 e s.m.i. consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del medesimo D.P.R. 445/2000 e s.m.i., per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate, informato ex art. 13 del D.Lgs. n. 196/2003 e con riferimento al "Codice dei contratti pubblici" D.Lgs. 12 aprile 2006, n. 163, e s.m.i. (d'ora innanzi "Codice") dovendo partecipare alla gara in oggetto,

DICHIARA

1. di essersi recato sui luoghi ove devono essere prestati i servizi oggetto dell'appalto e di aver preso cognizione di ogni condizione locale e tecnica che possa influire sulla formulazione dell'offerta TECNICA ed ECONOMICA e sull'esecuzione del servizio oggetto dell'appalto;
2. di aver preso visione del Capitolato Speciale di gara e dei relativi allegati.

ALLEGA

- copia documento d'identità in corso di validità;
- delega o procura per la presa visione;
- attestazione rilasciata dal Comune di Trecate.

(data)

(firma)

IL SOTTOSCRITTO DICHIARANTE ALLEGA COPIA FOTOSTATICA DI UN PROPRIO VALIDO DOCUMENTO DI IDENTITÀ.



CITTÀ DI TRECCATE

PROVINCIA DI NOVARA

Piazza Cavour 24 - 28069 Treccate NO

C.F. 80005270030 - P. Iva 00318800034

Settore Cultura, Istruzione, Sport e Tempo libero

Ufficio Istruzione

PROCEDURA APERTA

PER LA CONCESSIONE DEL SERVIZIO DI RISTORAZIONE SCOLASTICA

FEBBRAIO-GIUGNO 2016

C.I.G. 6540573B93

ATTESTAZIONE DI PRESA VISIONE

Prot.

Il/La/I sottoscritto/a/i

dipendente/i del Comune di Treccate, Settore/Ufficio

ATTESTA

che il Sig./la Sig.ra

nato/a a il

in rappresentanza dell'Impresa

con sede a Via

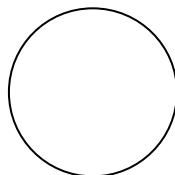
in possesso di delega/procura in data

ha effettuato il sopralluogo ed ha preso visione dei luoghi siti nel Comune di Treccate

oggetto della gara a "Procedura Aperta per la Concessione del Servizio di Ristorazione Scolastica-
Febbraio-giugno 2016"

in data

_____ (data)



_____ (firma)