

**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. 663134462E**

**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.**

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. 663134462E

**ATTESTAZIONE DI PRESA VISIONE**

Prot.

Il/La/I sottoscritto/a/i .....  
dipendente/i del Comune di Trecate, Settore/Ufficio .....

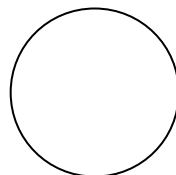
**ATTESTA**

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 Trecate**  
oggetto della gara a “ Procedura Aperta per la Gestione dei Servizi Cimiteriali”.

in data .....

\_\_\_\_\_ (data)



\_\_\_\_\_ (firma)