

	Asmel Consortile S.C. a r.l. ASMEL - Via Carlo Cattaneo,9 – 21013 GALLARATE (VA) Sede Operativa: Centro Direzionale - Isola G1 - Napoli P.IVA – C.F. 12236141003 http://asmecomm.it – portale di committenza pubblica COMUNE DI CAPODRISE (CE)
---	--

**ATTESTAZIONE DI AVVENUTO SOPRALLUOGO
PROCEDURA APERTA PER L'AFFIDAMENTO DEL SERVIZIO DI
REFEZIONE SCOLASTICA NELLE SCUOLE DELL'INFANZIA
DELL'ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE "GAGLIONE" DEL COMUNE DI
CAPODRISE PERIODO GENNAIO 2019 – DICEMBRE 2020**

CIG:

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____ il
_____ Cod. Fiscale _____, residente a _____ Via
_____, nella _____ sua qualità di
specificare se titolare/legale rappresentante/direttore tecnico) dell'impresa :

ai fini dell'ammissibilità alla Gara **PER L'AFFIDAMENTO DEL SERVIZIO DI
REFEZIONE SCOLASTICA NELLE SCUOLE DELL'INFANZIA
DELL'ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE "GAGLIONE" DEL COMUNE DI
CAPODRISE PERIODO GENNAIO 2019 – DICEMBRE 2020**

CIG:.....

ATTESTA

di aver effettuato in data : _____

- personalmente
- a mezzo persona delegata: sig/sig.ra _____

il sopralluogo presso i luoghi oggetto del servizio di appalto e precisamente,
di aver preso visione delle caratteristiche degli stessi e di tutte le circostanze
generali e particolari che possono influire sullo svolgimento del servizio e sulla
determinazione del prezzo e di aver preso altresì conoscenza, di tutti gli elementi
necessari per la predisposizione dell'offerta e di tutte le circostanze generali e
particolari che possono influire sulla determinazione dell'offerta stessa.

Data _____

FIRMA _____

Si attesta che il Sig. _____

incaricato da _____

ha effettuato il sopralluogo in loco (come da dichiarazione sopra espressa), ha ricevuto tutte le illustrazioni e chiarimenti di dettaglio che riteneva necessari, nonché copia della presente dichiarazione.

CAPODRISE lì, _____

COMUNE DI CAPODRISE
IL RESPONSABILE

I N.B. 1. La carenza del presente documento produce l'esclusione dalla gara.