

ALLEGATO 4 BUSTA A

VERBALE DI SOPRALLUOGO

Il sottoscritto _____
Codice Fiscale _____
residente in Via _____ Comune _____ C.A.P. _____
qualifica interna all'azienda _____
della ditta _____ con
sede legale in Via _____ Comune _____
C.A.P. _____ Codice Fiscale n. _____
Partita I.V.A. n. _____ Tel. n. _____ Telefax n. _____, mail _____

DICHIARA

che, ai sensi e per gli effetti di cui al DPR 445/2000, i dati sopra riportati sono rispondenti a verità.
Con il presente sopralluogo l'impresa dichiara di aver verificato ed accettato lo stato dei luoghi, dei locali e delle attrezzature oggetto dell'affidamento.

TIMBRO FIRMA DITTA PARTECIPANTE

Il sopralluogo è stato effettuato in data

FIRMA TECNICO
INCARICATO DAL
CONCORRENTE

IL RUP O SUO DELEGATO
TIMBRO E FIRMA

N.B. Alla suddetta dichiarazione deve essere allegata **copia fotostatica** del documento di identità del soggetto firmatario in corso di validità (Carta d'Identità/Patente di guida rilasciata dal Prefetto/Passaporto).