

ALLEGATO 4

ATTESTAZIONE DI AVVENUTO SOPRALLUOGO

**BANDO PER L’AFFIDAMENTO DEL SERVIZIO RISTORO INTERNO all’ Istituto Superiore
“G.Renda” di Polistena CIG: ZA8297C14C**

Il sottoscritto _____
nato il _____, a _____,
Provincia _____ residente nel Comune di _____, cap. _____,
nella sua qualità di: Titolare/ rappresentante legale / delegato / direttore tecnico della Ditta
_____ con sede nel Comune
di _____.
tel. _____ mail: _____

DICHIARA

- di aver preso visione dei luoghi dove dovrà eseguirsi l’espletamento del servizio di Ristoro e di tutte le caratteristiche dei locali e degli impianti esistenti, al fine di tenerne conto nella previsione dei lavori di allestimento per procedere alla perfetta preventivazione degli stessi;
- di essere a conoscenza che la restituzione del presente modulo, debitamente compilato e controfirmato, costituirà condizione necessaria per l’ammissione alla gara ed equivarrà ad attestazione di avvenuta presa visione e di accettazione di tutte le norme e tutte le condizioni riportate nel bando di gara.

In fede

(firma titolare/rappresentante/delegato della Ditta)

Timbro lineare della Scuola

Attestazione di avvenuto sopralluogo in data ___/___/___ alla presenza di _____

(firma del referente della Scuola)