



COMUNE DI SILIQUA

ALLEGATO D

OGGETTO: *Concessione del servizio di valorizzazione e gestione del monumento naturale denominato "DOMO ANDESITICO DI ACQUAFREDDA". CIG 773401356D*

Dichiarazioni presa visione dei luoghi

_____ sottoscritt_ _____
nat_ a _____ il _____
C.F. _____ residente a _____
Indirizzo _____
in qualità¹ di _____ del _____

(barrare la voce che interessa)

impresa singola ATI con capogruppo consorzio;

_____ con sede in _____ CAP _____ Prov. _____

indirizzo _____

con C.F. _____ con P.IVA n. _____

tel. _____ fax n. _____

PEC _____

E-mail _____

con riferimento alla procedura per l'affidamento della concessione del servizio di valorizzazione e gestione del monumento naturale denominato "DOMO ANDESITICO DI ACQUAFREDDA"

DICHIARA

di aver preso visione dei luoghi dove devono eseguirsi i servizi di cui sopra.

per l'Impresa

_____ per conferma presa visione

il Responsabile Unico del Procedimento o suo delegato

DATA E FIRMA _____

¹ **N.B.** nota (1) titolare, legale rappresentante dell'impresa o direttore tecnico (la mandataria nel caso di imprese riunite), (muniti di certificato della C.C.I.A.A. o attestazione SOA, comprovante la propria posizione nell'ambito dell'impresa), ovvero dipendente o collaboratore qualificato munito di **apposita delega**, rilasciata dal titolare o dal legale rappresentante (punto 10 disciplinare di gara)