**Modello F: CERTIFICATO PRESA VISIONE DEI LUOGHI**

**CERTIFICATO PRESA VISIONE DEI LUOGHI**

Alla Centrale Unica di Committenza Comunità Montana Vallo di Diano

Viale Certosa, 84034, Padula (SA)

**PROCEDURA APERTA PER L’AFFIDAMENTO DEL SERVIZIO DI REFEZIONE SCOLASTICA A.S. (2019/2020 – 2020/2021- 2021/2022) DEL COMUNE DI SANT’ARSENIO**

**CIG.** **8005867A70**

Si attesta che il Sig............................................................................................ in qualità di ................................................................................................................................................................... dell'Impresa............................................................................................................................................... con sede in..:..............................................................................................................................................

*(se pertinente[[1]](#footnote-1))* delegato dai seguenti operatori economici:

1. Operatore economico ……………………………………………….. legale rappresentante ………………………….. (mandante)

*(ripetere tante volte quanto necessario)*

in data odierna ha preso visione dei luoghi dove devono eseguirsi le prestazioni in oggetto.

Data\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

l'incaricato

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

per ricevuta \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. *In caso di RTI (costituendo o costituito) o consorzio il certificato di sopralluogo dovrà indicare i soggetti per i quali il sopralluogo è effettuato allegando la relativa delega.* [↑](#footnote-ref-1)