

INTESTAZIONE DITTA OFFERENTE

**DICHIARAZIONE DI AVVENUTO SOPRALLUOGO**

**Presa visione dell'Istituto e dei luoghi destinati al posizionamento dei distributori**

Con la presente il/la sottoscritto/a sig./sig.ra \_\_\_\_\_  
in qualità di legale rappresentante o direttore tecnico o soggetto munito di idonea procura o delega, della Ditta \_\_\_\_\_,  
codice fiscale \_\_\_\_\_,  
nato a \_\_\_\_\_ provincia di \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_,  
residente a \_\_\_\_\_ in Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
Tel. \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

concorrente alla procedura relativa alla concessione del servizio di distribuzione di bevande calde, fredde e snack/merende mediante distributori automatici nelle sedi dell'Istituto d'Istruzione Superiore "F.Tassara-G.Ghislandi"

- sede di via Folgore,16 Breno
- sede di via Romolo Putelli,2 Breno
- sede di via Caduti del Lavoro,4 Pisogne

**dichiara :**

- 1) di aver preso visione dei luoghi destinati al posizionamento dei distributori;
- 2) che il sopralluogo effettuato nelle sedi ha consentito la rilevazione di tutti i dati necessari ad una corretta formulazione dell'offerta;
- 3) che i locali sono ritenuti idonei allo svolgimento dell'attività e si esenta l'Amministrazione Provinciale ovvero l'Istituto da eventuali responsabilità per il possibile diniego da parte delle Autorità preposte al rilascio delle necessarie autorizzazioni/concessioni amministrative comunque necessarie per lo svolgimento dell'attività di cui in appalto

Si allega alla presente:

- Copia del documento di identità del soggetto che ha effettuato il sopralluogo
- Copia della eventuale procura e/o delega.

\_\_\_\_\_, li \_\_\_\_\_

Timbro e Firma

-----  
**DA COMPILARE A CURA DELL'ISTITUTO D'ISTRUZIONE SUPERIORE "F.TASSARA-G.GHISLANDI"**

Si attesta che in data \_\_\_\_\_ il sig./sig.ra \_\_\_\_\_

ha effettuato il sopralluogo presso i locali delle strutture interessate dal servizio in questione e e precisamente

- sede di via Folgore,16 Breno
- sede di via Romolo Putelli,2 Breno
- sede di via Caduti del Lavoro,4 Pisogne

Il Responsabile del procedimento (o suo delegato)

\_\_\_\_\_