

**Dichiarazione di presa visione dei luoghi**

Timbro Ditta

Il sottoscritto .....  
nato a ..... il ..... in qualità<sup>1</sup> di  
..... della  impresa singola  ATI con capogruppo  del  
consorzio ..... con sede legale  
in .....  
Via/Piazza ..... n. civico  
.....  
Partita IVA / Cod. Fiscale .....  
PEC .....  
con riferimento ai lavori di .....  
.....

**DICHIARA**

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

**per l'Impresa**

.....

per conferma presa visione  
il Responsabile Unico del Procedimento o suo delegato

data e firma .....

<sup>1</sup> **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.