

Dichiarazione di presa visione dei luoghi

Timbro Ditta

Il sottoscritto
nato a il in qualità¹ 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

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.