

**Spett. le Comune di  
Ghilarza**

**OGGETTO: Procedura aperta per l'affidamento in concessione della struttura residenziale "Casa di Riposo Angelino Licheri" di Ghilarza. Codice CIG 7633416E25.**

**Attestazione di avvenuto sopralluogo**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_, nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_ (Prov. \_\_\_\_\_) in via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_ in qualità di \_\_\_\_\_ autorizzato a rappresentare legalmente la Ditta \_\_\_\_\_ con sede legale in \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_, partita Iva codice fiscale \_\_\_\_\_, tel. \_\_\_\_\_ fax \_\_\_\_\_ indirizzo di posta elettronica \_\_\_\_\_, indirizzo di posta elettronica certificata (P.E.C.) \_\_\_\_\_

ATTESTA

di aver effettuato in data : \_\_\_\_\_

personalmente

a mezzo persona delegata: sig/sig.ra \_\_\_\_\_ il sopralluogo presso la struttura oggetto del servizio, di aver preso visione delle caratteristiche degli stessi e di tutte le circostanze generali e particolari che possono influire sullo svolgimento del servizio e sulla determinazione del prezzo e di aver preso altresì conoscenza, di tutti gli elementi necessari per la predisposizione dell'offerta e di tutte le circostanze generali e particolari che possono influire sulla determinazione dell'offerta stessa.

Data \_\_\_\_\_

FIRMA \_\_\_\_\_

Si attesta che il Sig.

incaricato da

ha effettuato il sopralluogo in loco (come da dichiarazione sopra espressa), ha ricevuto tutte le illustrazioni e chiarimenti di dettaglio che riteneva necessari, nonchè copia della presente dichiarazione.

Ghilarza, \_\_\_\_\_

IL RESPONSABILE DEL SETTORE SOCIO - ASSISTENZIALE

1 N.B. 1. La carenza del presente documento produce l'esclusione dalla gara.