

Dichiarazione di presa visione dei luoghi

Timbro Ditta

Il sottoscritto

nato a il

in qualità¹ di, della

con sede legale in

Via/Piazza n. civico

Partita IVA / Cod. Fiscale

| | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

PEC email

con riferimento ai lavori di *“Riqualificazione rigenerazione urbana del Quartiere Cecilia, nell’ambito del Programma Agorà Sicure, di cui al D.P.C.M. 25/02/2016”*

D I C H I A R A

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

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.