



COMUNE DI VILLASALTO

Provincia Sud Sardegna

Corso Repubblica n. 61 Cap 09040 Villasalto – Telef.:070/956901 – Fax :070/95690230 –
C.F./ P.I.V.A. :01391410923

SERVIZIO AMMINISTRATIVO E FINANZIARIO

Allegato “E”

Da compilare e sottoscrivere ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR 445/2000 da parte del Legale Rappresentante del soggetto partecipante al presente procedimento, e nel caso di Associazioni/Società associate o consorziate da parte del soggetto capogruppo facente parte dell’ATI o del consorzio.

Spett.le COMUNE DI VILLASALTO

Servizio Amm./Fin.

C.rso Repubblica n. 61

09040 VILLASALTO

ATTESTAZIONE DI AVVENUTO SOPRALLUOGO

DELL’IMMOBILE DENOMINATO “ALBERGHETTO DI VILLASALTO” ubicato in loc. Su Baccilli, Viale Colombo snc, in Villasalto (SU) distinto in catasto al F. 19 M 1025 – cat- D/2

STAZIONE APPALTANTE: COMUNE DI VILLASALTO

Sede: C.rso Repubblica n. 61 – 09040 - Villasalto

Codice Fiscale e Partita IVA 01391410923

Si attesta che in data _____ il Sig . _____
identificato con il documento di identità n. _____ allegato in
copia alla presente ha effettuato il sopralluogo dell’unità immobiliare denominata “Alberghetto di
Villasalto” ubicato in loc. Su Baccilli, Viale Colombo snc, in Villasalto distinto in catasto al F. 19 M 1025
– cat- D/2, come previsto dal disciplinare di gara allegato alla determinazione di indizione della procedura
ad evidenza pubblica per l’individuazione di un soggetto giuridico cui dare in locazione la struttura appena
denominata ed oggetto di sopralluogo.

Data _____

Per l’Impresa _____
Il Sig. _____

Per il Comune di Villasalto
L’incaricato _____