

Dichiarazione di presa visione dei luoghi di espletamento del servizio

Timbro Ditta

Il sottoscritto _____ nato a _____ il
_____ in qualità di _____ della Ditta
_____ con sede legale in _____ Via
_____ n. _____ Partita IVA / Cod. Fiscale _____ PEC

con riferimento all'appalto del servizio di **refezione scolastica mediante veicolazione pasti a favore della scuola primaria e sec. Di 1° grado di Villanovafranca AS 2021/ 2022) – CIG. Z0F33BE530** da effettuarsi presso i locali mensa scolastica siti in via XX Settembre – Edificio Scuola Primaria di Villanovafranca

D I C H I A R A

di aver preso visione dei luoghi dove sarà espletato il servizio oggetto di appalto.

per l'Impresa

.....

per conferma presa visione
il Responsabile del Servizio o suo delegato

data e firma