Comune di Albiate
Provincia di Monza e della Brianza

Settore Servizi alla persona

MODELLO D – Presa Visione-

OGGETTO: PROCEDURA APERTA, "CONCESSIONE DEL SERVIZIO DI REFEZIONE SCOLASTICA PERIODO DAL 01/09/2023 AL 31/08/2027 E CON POSSIBILITA' DI PROROGA FACOLTATIVA PER IL PERIODO 01/09/2027 AL 31/08/2030" CIG 9910179A6A

DICHIARAZIONE DI PRESA VISIONE DEI LUOGHI

Il sottoscritto	
in qualità di (*indicare se: legale rappresentante / direttore tecnico oppure altro dipendente della ditta, espressamente delegato dal legale rappresentante*)	
per l'impresa	
con sede legale in	
via/piazza	
tel. n.	
Pec (*NB: l'indirizzo PEC deve essere lo stesso con il quale il concorrente si è registrato in piattaforma*)	

DICHIARA:

che in data _____ di essersi recato sul luogo di esecuzione del servizio, di avere preso conoscenza delle condizioni locali e di tutte le circostanze generali e particolari suscettibili di influire sulla determinazione dell'offerta, sulle condizioni contrattuali e sull'esecuzione del servizio;

(firma)

_____

Si è a conoscenza delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445, per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate.

Il sottoscritto	
in qualità di funzionario (o altro incaricato) del Settore Servizi Sociali del Comune di Albiate)	

CONFERMA

che il sig. _____ in _____rappresentanza dell'operatore economico _____si è presentato presso _____ per prendere visione dei luoghi e della struttura di cui alla concessione in oggetto.

ALBIATE, _____

(firma dell'incaricato comunale)

_____