



ALL. ....

**Dichiarazione di presa visione dei luoghi di espletamento del servizio**

Timbro Ditta

Il ..... sottoscritto

nato a ..... il

..... in qualità di ....., della  impresa

singola  ATI con capogruppo  del consorzio

..... con sede legale in

Via/Piazza ..... n. civico

..... Partita IVA / Cod. Fiscale

Telefono ..... fax

PEC ..... Email

con riferimento all'appalto del Servizio di taglio dell'erba nelle aree verdi pubbliche del Comune di Montelabbate, Tavullia e Vallefoglia

**DICHIARA**

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

**per l'Impresa**

.....

per conferma presa visione  
il Responsabile del Procedimento o suo delegato

data e firma .....