Allegato B2

**DICHIRAZIONE DI PRESA VISIONE DEI LUOGHI**

**DICHIARAZIONE PRESA VISIONE DEI LUOGHI PER L’ASSEGNAZIONE IN CONCESSIONE D’USO GRATUITO L’ASSEGNAZIONE IN CONCESSIONE D’USO GRATUITO DI LOCALI COMUNALI SITI N VIA PIAVE DESTINATI A LABORATORIO URBANO PER LA DURATA DI TRE ANNI**

Il sottoscritto ………………………………………………………………………………………….

nato a ……………………………………………………il …………………………………………..

in qualità (1) di ............................................................., della………………………………………...

con sede legale………………………………………………………………………………………… in………………………………….Via/Piazza………………………………………n. civico………. Partita IVA / Cod. Fiscale……………………………………………………………………………..

PEC …................................................................................................................................................

con riferimento all’affidamento dei servizi i in oggetto

**D I C H I A R A**

di aver preso visione della struttura dove devono eseguirsi i servizi in argomento e di aver acquisito

informazioni che possono essere utili per la definizione dell’offerta.

per l’Impresa

……………….………………….

per conferma presa visione

il Responsabile Unico del Procedimento o suo delegato

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.