ALL. "B"

Dichiarazione di presa visione dei luoghi

Timbro Ditta

Il sottoscritto ..... nato a ..... il ..... in qualità[1] di ....., della ..... con sede legale in ..... Via/Piazza ..... n. civico .....

Partita IVA / Cod. Fiscale | | | | | | | | | | | | | | | |

PEC ..... email .....
con riferimento ai lavori di ....
....
.....

DICHIARA

di aver preso visione dei luoghi dove devono eseguirsi i lavori di cui sopra.

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.