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 | | | | | | | | | | | | | | | | |

con riferimento ai lavori di …….. ……

…….. .....

……

D I C H I A R A

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.