

n. gara ANAC :6677203

**Allegato A**

**da inserire nella busta contenente la documentazione amministrativa**

**ATTESTATO DI PRESA VISIONE DEI LUOGHI DI ESECUZIONE DEL SERVIZIO**

Il sig. \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ e residente  
a \_\_\_\_\_ in Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_ nella qualità di:

- ☐ - **Legale rappresentante;**  
☐ - **delegato** (in tal caso deve essere allegata la delega);

dell’impresa: \_\_\_\_\_

con sede legale in \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_,

- Codice fiscale:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

- partita IVA:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

**DICHIARA**

di essersi recato presso la struttura di ..... e di avere preso conoscenza delle condizioni dei locali e di tutte le circostanze generali e particolari che possano influire sulla determinazione dei prezzi ed ha assunto tutte le informazioni necessarie relative ai servizi oggetto dell’appalto, al fine dell’elaborazione dell’offerta.

Data:

\_\_\_\_\_  
(firma leggibile per esteso)

Visto del referente della ASL Avellino per la struttura del .....  
sig/dr. \_\_\_\_\_ che identifica il Sig.  
\_\_\_\_\_, mediante esibizione del documen-  
to \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ rilasciato il \_\_\_\_\_  
da \_\_\_\_\_.

Data:

Per la ASL Avellino