

**Dichiarazione di presa visione dei luoghi**

**SERVIZIO IN APPALTO: PROCEDURA APERTA PER GESTIONE DEL SERVIZIO DI RACCOLTA DIFFERENZIATA, TRASPORTO E SMALTIMENTO DEI RIFIUTI CON IL SISTEMA "PORTA A PORTA", COMPRESI I RIFIUTI INGOMBRANTI, E LA GESTIONE DELLE ISOLE ECOLOGICHE PRESENTI SUL TERRITORIO, NEI COMUNI DELL'AREA "D"**

(Acquaviva D'Isernia, Filignano, Forli Del Sannio, Montenero Valcocchiara, Pizzone, Rionero Sannitico)

**CIG: 70956370E4**

Timbro Ditta

Il sottoscritto .....

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

in qualità<sup>1</sup> di ....., della .....

con sede legale in .....

Via/Piazza ..... n. civico .....

Partita IVA / Cod. Fiscale 

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

PEC .....

con riferimento ai lavori di .....

.....

.....

**DICHIARA**

di aver preso visione dei luoghi dove deve espletarsi il servizio.

**per l'Impresa**

.....

per conferma presa visione  
il Responsabile Unico del Procedimento o suo delegato

Comune di Acquaviva di Isernia \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ firma.....

Comune di Filignano \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ firma.....

Comune di Forli Del Sannio \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ firma.....

Comune di Montenero Val Cocchiara \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ firma.....

Comune di Pizzone \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ firma.....

Comune di Rionero Sannitico \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ firma.....

<sup>1</sup>**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.