Dichiarazione di presa visione dei luoghi

Timbro Ditta

Il sottoscritto ……
nato a …… il ……??in qualità di ....., della ☐ impresa singola ☐ ATI con capogruppo ☐ del consorzio .....con sede legale in ……..…
Via/Piazza ……??n. civico ……..
Partita IVA / Cod. Fiscale ……..…
PEC .....
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 Progetto

Data e firma ……..