

**Dichiarazione di presa visione dei luoghi di espletamento del servizio**

Il sottoscritto ..... nato a  
..... il ..... in qualità di  
....., della ..... con sede  
legale in ..... Via/Piazza  
..... n. civico ..... Partita IVA / Cod. Fiscale  
.....  
PEC.....

con riferimento all'appalto del servizio di

**CONCESSIONE DEL SERVIZIO PUBBLICO LOCALE "PARCO COMUNALE SANTA GRECA"**

**CIG B 0 E F 2 B 8 A 2 4**

.....  
da effettuarsi presso VIA NAZIONALE – DECIMOMANNU

**D I C H I A R A**

di aver preso visione dei luoghi dove sarà espletato il servizio oggetto di appalto.

**per l'Impresa**

.....

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

data e firma .....