

Spett.le

LATINA FORMAZIONE E LAVORO S.R.L.

Via Epitaffio km 4,200

Latina (LT)

**PROCEDURA APERTA PER L’AFFIDAMENTO DEL SERVIZIO DI CUSTODIA,
PORTIERATO, CONTROLLO ACCESSI E TELE VIGILANZA DA EFFETTUARE PRESSO LE
SEDI DELL’AGENZIA LATINA FORMAZIONE E LAVORO S.R.L.**

CIG: 89494442D2

OGGETTO: ATTESTAZIONE SOPRALLUOGO (ALLEGATO 2)

Il sottoscritto Cognome _____ Nome _____
nato a _____ (Prov.____) il _____ codice fiscale
_____ residente nel Comune _____
via _____ n. _____ Provincia _____ Stato _____
in qualità di:
 Legale Rappresentante;
 Delegato,
della Ditta _____ con sede legale in
_____ Prov. (____) Via/Piazza _____ n.
_____ Codice fiscale _____ Partita IVA _____ Tel.
_____ PEC (obbligatorio): _____;

DICHIARA

**ai sensi degli articoli 46 e 47 e 77 bis del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, consapevole delle
sanzioni penali previste dal successivo articolo 76 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni
mendaci ivi indicate**

di aver preso visione dei luoghi presso i quali dovrà essere erogato il servizio di cui in oggetto e consistenti
in:

- Sede di Latina;
- Sede di Aprilia;
- Sede di Fondi,

e, quindi, di aver preso visione della natura dei luoghi, dei locali, degli impianti e delle condizioni
ambientali e locali nonché di ogni circostanza ad essi connessa che possa aver influenza sulla
formulazione dell’offerta.

Latina lì, _____

In fede,

Per la stazione appaltante _____

Per la ditta/società _____

(allegare fotocopia di un documento di identità leggibile in corso di validità)