**Oggetto:** **PROGETTO DI REALIZZAZIONE DEL SISTEMA INTEGRATO DI GESTIONE DEI RIFIUTI DEL CONSORZIO DEI NAVIGLI SPA (“CDN”)**

**SERVIZI INFORMATICI AFFERENTI ALLA GESTIONE OPERATIVA (COMPRENSIVA DELLA RISCOSSIONE ORDINARIA E COATTIVA) DI TARI / TARIP DA PARTE DI CDN**

**CIG: B57386F343**

**ATTESTAZIONE AVVENUTO SOPRALLUOGO**

**\*\*\***

Si dichiara che l’operatore economico ……………..………..…………………………………………….

con sede in ………………………………… ,Via ……………………………………………………………

P.IVA / C.F. ………………………………………………………………………………………………....

nella persona del / della Sig. / Sig.ra ...................................................................................................

doc. di riconoscimento……………………………… N. ……………………………………………..

In qualità di:

□ legale rappresentante/procuratore

□ delegato

□ dipendente munito di delega

□ ……………………………..………………..

in data …………………………………… ha preso visione dei luoghi relativi all’appalto in oggetto.

|  |  |
| --- | --- |
| L’incaricato dell’operatore economico  ……………………………… | L’incaricato della Stazione appaltante  ……………………………… |