

Allegato 9)

**ATTESTAZIONE DI AVVENUTO SOPRALLUOGO E PRESA
VISIONE DEI LOCALI (da includere nella Busta n. A)**

Oggetto: Procedura per l'affidamento in concessione della gestione del servizio bar interno situato nei locali dell'I.I.S. "Savoia Benincasa", ubicato a Ancona in **Via M. Marini, 33 - Ancona. - Cig. Z5E150C37B**

Si attesta che il Sig. _____ ,

in qualità di (1) _____
(1) *Titolare o Legale Rappresentante*

della Ditta avente ragione sociale _____

e sede legale in _____ Via _____ n. _____,

identificato mediante _____,

(Allegare copia fotostatica di idoneo documento di riconoscimento in corso di validità del sottoscrittore per la Ditta)

oppure

il Sig. _____ che ha dichiarato di essere un dipendente o collaboratore qualificato,

munito di apposita delega, rilasciata dal titolare o legale rappresentante dell'Impresa:

_____;
(Allegare copia fotostatica di idoneo documento di riconoscimento in corso di validità del delegato sottoscrittore per la Ditta e del delegante nonché copia dell'atto di delega)

ha effettuato in data _____ il sopralluogo presso i locali da adibirsi a servizio bar ed ha preso visione delle condizioni dei locali medesimi.

Ancona, _____

Per l'Istituto d'Istruzione Superiore "Savoia Benincasa"

Per la Ditta

(Modulo da compilarsi in n. 02 originali, di cui n. 1 deve essere consegnato al concorrente e n. 01 depositato agli atti d'ufficio)

