

SPETT.LE

**COMUNE DI SAN VITO DEI NORMANNI**  
Piazza Carducci  
72019 – SAN VITO DEI NORMANNI (BR)

**OGGETTO: APPALTO DEL SERVIZIO DI PULIZIA DEGLI EDIFICI COMUNALI CIG 8352906C14**  
**RICHIESTA SOPRALLUOGO**

Il sottoscritto:

|                         |  |
|-------------------------|--|
|                         |  |
| Cognome e nome          |  |
| Luogo e data di nascita |  |
| Codice fiscale          |  |

in qualità di *(indicare la carica sociale)* \_\_\_\_\_ dell'operatore economico:

| OPERATORE ECONOMICO |  |
|---------------------|--|
| Ragione Sociale     |  |
| Natura Giuridica    |  |
| P.IVA               |  |
| PEC                 |  |
| Indirizzo sede      |  |
| Telefono            |  |

**CHIEDE**

**di poter effettuare il sopralluogo della gara in oggetto**

A tal fine comunica il/i nominativo/i del/i soggetto/i incaricato/i ad effettuare il sopralluogo per conto della suddetta impresa:

| SOGGETTO/I INCARICATO/I AD EFFETTUARE IL SOPRALLUOGO |                                                                                                                                                |  |
|------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| <b>1</b>                                             | Cognome e nome                                                                                                                                 |  |
|                                                      | Ruolo all'interno dell'operatore economico                                                                                                     |  |
|                                                      | Luogo e data di nascita                                                                                                                        |  |
|                                                      | Residente a (via, civico, cap, città)                                                                                                          |  |
|                                                      | Codice fiscale                                                                                                                                 |  |
|                                                      | Telefono cellulare                                                                                                                             |  |
|                                                      | Email di contatto                                                                                                                              |  |
|                                                      | Estremi del documento di riconoscimento utilizzato in sede di sopralluogo (tipologia, numero identificativo, soggetto rilascio, data scadenza) |  |
|                                                      |                                                                                                                                                |  |

Lì,

\_\_\_\_\_  
(timbro e firma leggibile)