

SPETT.LE
COMUNE DI San Vito dei Normanni
P.zza Carducci
72019 – San Vito dei Normanni - BR

**OGGETTO: RICHIESTA DI SOPRALLUOGO PROCEDURA D'APPALTO PER LA GESTIONE
DEI SERVIZI DELLA CASA DI RIPOSO COMUNALE "CASA SERENA" -
CIG 815571441A**

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 EFETTUARE' IL SOPRALLUOGO		
1	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)	

Li,

(timbro e firma leggibile)