

ALLEGATO 5 – MODULO ATTESTAZIONE PRESA VISIONE DEGLI IMPIANTI

**COMUNE DI CASTEL SAN GIORGIO
(Provincia di Salerno)**

**OGGETTO: PROCEDURA APERTA DEL GIORNO _____ ORE _____
PER L’AFFIDAMENTO DEL SERVIZIO DI DISTRIBUZIONE DEL GAS NATURALE
CIG 5826999FAD**

ATTESTAZIONE DI PRESA VISIONE DEGLI IMPIANTI

Il sottoscritto Ing. _____, dipendente del Comune di Castel San Giorgio, Responsabile del Procedimento nella procedura aperta avente ad oggetto l’affidamento del servizio di distribuzione del gas naturale a mezzo di rete urbana del Comune di Castel San Giorgio (SA)

ATTESTA

che in data _____ il Sig. _____ nato a _____ il _____
nella qualità di _____ (1), in rappresentanza della ditta _____ con sede legale in _____ alla
Via _____ [oppure in rappresentanza delle seguenti ditte temporaneamente raggruppate _____
(*elencare tutte le ditte, con relative sedi legali, facenti parte del raggruppamento*)]

HA PRESO VISIONE DEGLI IMPIANTI PER LA DISTRIBUZIONE DEL GAS NATURALE
di questo Comune ai fini della partecipazione alla gara per l’affidamento del servizio di cui all’oggetto.

IL RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO

Castel San Giorgio _____

(1) Titolare o Legale rappresentante o Amministratore con poteri di rappresentanza oppure Delegato munito di valida delega da parte del Titolare o del Legale rappresentante. In caso di delega alla stessa deve essere allegata copia del Documento di riconoscimento del delegante.