

**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.*