

Attestato di presa visione dei luoghi

Il sottoscritto
nato a il in qualità di
..... della impresa singola ATI con capogruppo del consorzio
..... con sede legale in
..... Via/Piazza
..... n. civico
Partita IVA / Cod. Fiscale
PEC

Telefono

con riferimento ai lavori di **Realizzazione di un incubatoio ittico in Comune di
Angolo Terme**

DICHIARA

di aver preso visione dei luoghi dove devono eseguirsi i lavori di cui sopra.

**per l'Impresa
(firma e timbro)**

.....

per conferma presa visione
il Responsabile Unico del Procedimento o suo delegato

data e firma