

### **ALLEGATO 3 – ATTESTAZIONE DI AVVENUTO SOPRALLUOGO**

**Oggetto:** Affidamento del servizio di refezione scolastica e del servizio mensa anziani del Comune di Trepuzzi a ridotto impatto ambientale per la durata di anni 3 (tre). CIG: 9212880515

Il Responsabile Unico di Procedimento attesta che il Sig. \_\_\_\_\_  
identificato mediante documento di riconoscimento \_\_\_\_\_  
(si allega alla presente copia del documento di riconoscimento in corso di validità) in qualità di:

- ☐ titolare/rappresentante legale (munito di apposita documentazione comprovante la sua figura, da consegnare)  
☐ direttore tecnico (munito di apposita documentazione comprovante la sua figura, da consegnare)  
☐ dipendente delegato munito di giusta delega del Sig. \_\_\_\_\_ del  
\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/2022 in qualità di \_\_\_\_\_ (che si allega alla presente  
unitamente alla copia del documento di riconoscimento in corso di validità del delegante)  
dell'impresa: \_\_\_\_\_

C.F./P.IVA \_\_\_\_\_ con sede legale a \_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_

ha effettuato il sopralluogo in data odierna presso i luoghi di esecuzione del servizio di refezione scolastica e del servizio mensa anziani, ovvero presso \_\_\_\_\_ ed ha preso visione e conoscenza delle condizioni dei locali, rendendosi perfettamente edotto delle circostanze generali e specifiche inerenti l'appalto in oggetto, ai fini della valutazione e quantificazione dell'offerta da presentare.

Il presente attestato di sopralluogo, completo in ogni sua parte, è firmato in duplice esemplare, uno per il Comune di Trepuzzi, Settore Affari Generali, e l'altro per il concorrente stesso che dovrà inserirlo nel plico secondo le indicazioni riportate nel Bando di Gara.

A tal fine, il concorrente, così come indicato sopra, dichiara che le conoscenze acquisite sono soddisfacenti per la corretta valutazione e formulazione dell'offerta, sotto il profilo sia tecnico che economico.

**Trepuzzi,** \_\_\_\_\_

**Per conferma di quanto sopra riportato e per ricevuta copia attestazione.**

**Il Concorrente**

\_\_\_\_\_

**La Responsabile del Procedimento**  
**Dott.ssa Maria Rita Del Prete**

