



Ministero dell'Istruzione

ISTITUTO COMPRENSIVO DI CASTEL SAN PIETRO TERME

Via XVII Aprile n.1 40024 CASTEL SAN PIETRO TERME (Bologna)

TEL. 051 941127 C.M. BOIC86500D

Codice Fiscale: 82003690375 - Cod. Univoco Fatturazione: UF9E9F

e-mail: boic86500d@istruzione.it pec: boic86500d@pec.istruzione.it sito web: www.iccspt.edu.it

**SCUOLA INFANZIA "G. Grandi" - SCUOLA PRIMARIA "G.Serotti" -
SCUOLA SECONDARIA "F.lli Pizzigotti"**

ATTESTATO DI AVVENUTO SOPRALLUOGO

AFFIDAMENTO IN CONCESSIONE, AI SENSI DELL'ART. 164 DEL D.LGS. N. 50/2016, DEL «SERVIZIO DI RISTORAZIONE, MEDIANTE DISTRIBUTORI AUTOMATICI, UBICATI PRESSO L'I.C. DI CASTEL SAN PIETRO TERME, SEDI: SCUOLA SECONDARIA DI PRIMO GRADO "PIZZIGOTTI", SCUOLA PRIMARIA "G.SEROTTI", SCUOLA DELL'INFANZIA "G.GRANDI" CIG : ZEF36DBD93

Si attesta che il Sig.

- rappresentante legale;
- direttore tecnico;
- dipendente delegato munito di giusta delega del ___/___/___ rilasciata dal Sig.

_____ in qualità di _____; che intende

partecipare alla gara come:

- Impresa singola

_____ con sede legale in

_____ Via _____ C. F. _____

P.IVA _____ Tel. _____ E mail _____

_____ ha effettuato il sopralluogo obbligatorio previsto dal Disciplinare di

gara e che: - le operazioni di sopralluogo sono state effettuate da persona abilitata a

rappresentare la ditta;

- le operazioni di sopralluogo sono state effettuate alla presenza di un

soggetto incaricato dall' I.C. di Castel San Pietro Terme

Sig. _____ - durante le operazioni

di sopralluogo è stata presa visione dei locali interessati dai servizi oggetto



di appalto; - l'impresa rinuncia ad ogni e qualsiasi pretesa futura
eventualmente attribuibile a carenza conoscenza dello stato dei luoghi.

Data del sopralluogo _____

Per la ditta _____ per l'I. .C. di Castel San Pietro Terme Il

Sig. _____ l'incaricato _____