

**Dichiarazione di presa visione dei luoghi di espletamento del servizio**

Timbro Ditta

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 .....

Telefono ..... fax .....

PEC ..... Email .....

con riferimento all'appalto del servizio di Refezione scolastica a basso impatto ambientale, periodo  
01.9.2022-31.8.2024  
da effettuarsi presso l'asilo nido, la scuola dell'infanzia e la scuola primaria di Badia Polesine

**DICHIARA**

di aver preso visione dei luoghi dove sarà effettuato il servizio oggetto di appalto.

**per l'Impresa**

.....

per conferma presa visione  
il Responsabile del Procedimento o suo delegato

data e firma .....