



COMUNE DI SCARNAFIGI - PROVINCIA DI CUNEO

CORSO CARLO ALBERTO N.1 – 12030 Scarnafigi
C.F.: 85002050046 P. IVA: 00475350047
TEL. 0175/74101-74402 - FAX 0175/74619
e-mail segreteria@comune.scarnafigi.cn.it
www.comune.scarnafigi.cn.it

**PROCEDURA APERTA PER L'AFFIDAMENTO DELLA CONCESSIONE DI GESTIONE DELLA
“BOUTIQUE DELLE ECCELLENZE” - INFO POINT TURISTICO CON SOMMINISTRAZIONE
ALIMENTI E BEVANDE; DEGUSTAZIONE PRODOTTI TIPICI; PICCOLA RIVENDITA DI SPECIALITÀ
ENOASTRONOMICHE E PUNTO INFORMATIVO DEL COMUNE DI SCARNAFIGI E DELE “
TERE'D MES” – CIG 8617559AA5– CPV 92700000-8**

Dichiarazione di presa visione dei luoghi

Il sottoscrittonato
a il in qualità¹ di
..... della impresa singola ATI con capogruppo del consorzio
..... con sede legale in
..... Via/Piazza
..... n. civico

Partita IVA / Cod. Fiscale
PEC

con riferimento alla concessione di gestione della “boutique delle eccellenze” - info point turistico
con somministrazione alimenti e bevande; degustazione prodotti tipici; piccola rivendita di
specialità enogastronomiche e punto informativo del comune di scarnafigi e dele “ tere'd mes”

D I C H I A R A

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

per la ditta

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

data e firma

¹ **N.B.** nota (1) titolare, legale rappresentante dell'impresa o direttore tecnico (la mandataria nel caso di imprese riunite), (muniti di certificato della C.C.I.A.A. o attestazione SOA, comprovante la propria posizione nell'ambito dell'impresa), ovvero dipendente o collaboratore qualificato munito di apposita delega, rilasciata dal titolare o dal legale rappresentante.