**'FAC – SIMILE PER SOPRALLUOGO OBBLIGATORIO'**

Il sottoscritto............................................................ nato a .................………………..…………..

il............................ residente in.................................. Via ....................……………….…………..

in qualità di ....................……………………………………………………………….…………..

(indicare se: legale rappresentante/ direttore tecnico oppure altro dipendente della ditta)

per conto:

□ dell'impresa ............................................................................................................................ Sede legale………………..…...via…….………………………………..n. …..tel…..…………..….

□ della costituenda ATI tra le seguenti ditte ....................……………………………………….

dovendo partecipare alla procedura aperta per **l’affidamento dei servizi di igiene urbana del Comune di Saronno**

**DICHIARA**

di aver effettuato il sopralluogo presso i luoghi in cui deve essere eseguita la prestazione.

Saronno, lì ...............

 In fede:

............................................................

Per conferma (Comune di Saronno)

………………………………………..

**La presente dichiarazione deve essere allegata ai documenti di partecipazione alla gara.**