



COMUNE DI VITTUONE

Città Metropolitana di Milano

Piazza Italia, 5 – 20009

VITTUONE

P.IVA/C.F. 00994350155

AVVISO PUBBLICO PER LA LOCAZIONE DI IMMOBILE FACENTE PARTE DEL PATRIMONIO IMMOBILIARE (PATRIMONIO DISPONIBILE) DEL COMUNE DI VITTUONE AD USO AMBULATORIO MEDICO O INFERMIERISTICO, SITO IN VIA ZARA, 10 - VITTUONE

Il/La sottoscritto/a _____
con la qualifica di _____
in carico al Settore Programmazione e Gestione OOPP

ATTESTA

che in data alle ore si è presentato presso i locali oggetto di bando

il Sig./la Sig.ra _____

nato/a il: _____ a

_____ Prov. _____

residente a _____ Prov. _____ in via _____

n. _____

tel. _____ - mail: _____ -

PEC: _____

In qualità di:

☐ Legale Rappresentante

☐ Procuratore generale/speciale, giusta procura allegata

☐ Dipendente diretto del soggetto concorrente ovvero tecnico incaricato, giusta delega scritta

del Rappresentante Legale

☐ Altro

con sede a _____ Prov. _____ in Via _____

n. _____

tel. _____ - mail: _____ - PEC: _____

DICHIARA

☐ di aver eseguito il sopralluogo dell'immobile oggetto del bando;

☐ di aver esaminato i luoghi, gli spazi, gli impianti, i servizi igienici, le pertinenze, spazi comuni in generale, ed ogni altro utile elemento;

☐ di aver preso attenta visione dell'avviso d'asta e di tutta la documentazione allegata - nulla escluso.

Vittuone, li _____

Firma