

Modulo “Sopralluogo”
Riferimento Disciplinare - paragrafo 11

Sopralluogo da richiedere attraverso la piattaforma START della Regione Toscana per la procedura aperta per l'appalto della gestione del Centro Cottura “Don Minzoni” – Lotto Unico

| Numero Lotto | oggetto del lotto | CIG |
|--------------|----------------------------|------------|
| 1 | Centro Cottura Don Minzoni | 7913543E42 |

N.B. In caso di raggruppamento temporaneo o di consorzio ordinario non ancora costituiti, il presente modulo dovrà essere compilato e sottoscritto dai rappresentanti legali di tutte le imprese partecipanti

➤ Il/la sottoscritto/a.....
nato/a a il
in qualità di (barrare la casella che interessa)

- Rappresentante Legale
- Procuratore del legale rappresentante (giusta procura allegata alla presente in copia conforme all'originale)

in nome e per conto del concorrente (indicare denominazione e ragione sociale)
.....

➤ Il/la sottoscritto/a.....
nato/a a il
in qualità di (barrare la casella che interessa)

- Rappresentante Legale
- Procuratore del legale rappresentante (giusta procura allegata alla presente in copia conforme all'originale)

in nome e per conto del concorrente (indicare denominazione e ragione sociale)
.....

➤ Il/la sottoscritto/a.....
nato/a a il
in qualità di (barrare la casella che interessa)

- Rappresentante Legale
- Procuratore del legale rappresentante (giusta procura allegata alla presente in copia conforme all'originale)

in nome e per conto del concorrente (indicare denominazione e ragione sociale)
.....

CHIEDE / CHIEDONO

di poter effettuare il sopralluogo presso il Centro Cottura del Comune di Firenze “Don Minzoni”.

Nominativo e qualifica della/e persona/e incaricata/e ad effettuare il sopralluogo:

Indicando:

recapito fax/indirizzo e-mail _____

numero di telefono _____

indirizzo PEC _____

per ricevere la comunicazione relativa al giorno e all’orario.

Luogo e data

Firma del Legale Rappresentante

