

Modulo “Sopralluogo”

Sopralluogo da richiedere attraverso la piattaforma START della Regione Toscana con riferimento alla procedura aperta per l’affidamento del servizio di guardasala, guardaroba e dei servizi pertinenti alla visita, quali accoglienza, informazioni, gestione dei flussi dei visitatori ed orientamento generale all’interno dei Musei Civici fiorentini e Luoghi di Cultura (CIG:81330158A)

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*)

.....

CHIEDE

di poter effettuare il sopralluogo presso _____

Nominativo e qualifica della persona incaricata ad effettuare il sopralluogo:

Indicando:

recapito fax/indirizzo di e-mail _____

numero di telefono _____

indirizzo PEC _____

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

Luogo e data

Firma del Legale Rappresentante