



Comune di Nole

Città Metropolitana di Torino

Via Devesi 14 – Cap 10076 – Tel. 011 9299711 – Fax. 011 9296129 – C.F. - P.IVA 01282670015

www.comune.nole.to.it e-mail info@comune.nole.to.it

OGGETTO : Attestazione di presa visione dello stato dei luoghi per partecipazione al bando per l'assegnazione in locazione di locali a favore di privati per lo svolgimento di attività di somministrazione bar-ristorante (commerciale) in una porzione del fabbricato comunale denominato "Bocciodromo Comunale" di Via Volontari del Sangue n. 4.

Il Responsabile del Procedimento/Funzionario Incaricato,

ATTESTA CHE

il Sig. _____

nato a _____, il _____

munito del seguente documento d'identità

☐ carta d'identità rilasciata dal Comune di _____ il _____

☐ patente di guida rilasciata da U.C.O./Prefettura di _____ il _____

nella sua qualità di

☐ titolare o legale rappresentante;

☐ direttore tecnico;

☐ procuratore speciale;

☐ dipendente munito di delega;

☐ altro _____

della Società _____

con sede a _____

Via/Piazza /Corso _____ n. _____

si è recarsi personalmente nel fabbricato in oggetto ed ha visionato tutti i locali oggetto di bando per l'assegnazione in locazione di locali da adibire ad attività di somministrazione bar-ristorante (commerciale) al piano terreno (primo fuori terra) e piano primo (secondo fuori terra) del fabbricato comunale "Bocciodromo Comunale" di Via Volontari del Sangue n. 4.

Nole, _____

Il Responsabile del Procedimento/Funzionario Incaricato

Per la Società
