Modello-A4_PRESA VISIONE LUOGHI

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 da adibire ad attività sanitarie al piano interrato (parte - archivio), piano terreno (parte – locale tecnico esterno) e piano primo (secondo fuori terra lato destro) del fabbricato comunale denominato Palazzina Ex-Erber di Via Devesi 14.

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 tuti i locali oggetto di bando per l'assegnazione in locazione di locali da adibire ad attività sanitarie al piano interrato (parte - archivio), piano terreno (parte – locale tecnico esterno) e piano primo (secondo fuori terra lato destro) del fabbricato comunale denominato Palazzina Ex-Erber di Via Devesi 14.

Nole, _____

Il Responsabile del Procedimento/Funzionario Incaricato

_____

Per la Società

_____