

**ASSOCIAZIONE LAGHI DI SIBARI
LOCALITA' LAGHI DI SIBARI
87011 SIBARI STAZIONE (CS)**

e-mail info@associazionelaghidi sibari.it

tel e fax: 0981/79193

**MESSA A NORMA DEL POTABILIZZATORE IN LOC. LAGHI DI SIBARI DEL
COMUNE DI CASSANO ALLO JONIO (CS);**

Certificato di sopralluogo e presa visione

Il/la sottoscritto/a _____ in qualità di

impresa singola

capogruppo di associazione temporanea/consorzio/GEIE con sede in

 mandante di associazione temporanea/consorzio/GEIE con sede in

nella persona del suo Legale Rappresentante Sig. _____

DICHIARA

_ di aver preso piena ed integrale conoscenza del bando di gara, del disciplinare di gara, degli elaborati grafici, del computo metrico, del piano di sicurezza, del capitolato speciale di appalto, dello schema di contratto, nonché di tutti i relativi allegati compresi quelli messi a disposizione presso la sede della Stazione Appaltante, accettandone tutte le condizioni;

_ di aver effettuato il sopralluogo nel sito dove dovranno eseguirsi i lavori.

Laghi di Sibari, _____

Per la DITTA

Per la STAZIONE APPALTANTE

Nota: Nell'ipotesi in cui il sopralluogo venga effettuato da una delle mandanti al certificato va allegato la delega della capogruppo.