

ALLEGATO
attestazione sopralluogo

Trento, _____

OGGETTO: attestazione sopralluogo – procedura aperta per l’affidamento in concessione della gestione del servizio di ristorazione-caffetteria del Museo delle Scienze di Trento – MUSE.

Si attesta che il/la Signor/a _____

in qualità di _____ in nome e per conto del soggetto
(legale rappresentante / titolare / dipendente / procuratore / ...)

(denominazione ditta/ impresa / consorzio / ...)

- Ha eseguito il sopralluogo obbligatorio ai sensi della premessa delle ‘Norme per la partecipazione alla gara – Disciplinare’ nell’edificio del MUSE dove dovrà essere effettuato il servizio di ristorazione-caffetteria.

Ai fini dell’identificazione del soggetto che effettua il sopralluogo si raccolgono i seguenti documenti:

- autocertificazione del legale rappresentante / titolare del soggetto _____ completo di fotocopia del documento di identità (in caso di sopralluogo da parte del medesimo)
oppure
- delega del legale rappresentante / titolare nel caso di sopralluogo operato da dipendente / procuratore / incaricato (completa di fotocopia del documento di identità del legale rappresentante e del soggetto che effettua il sopralluogo)

In caso di sopralluogo effettuato anche per conto di soggetti terzi:

- delega (completa di fotocopia del documento di identità) dei seguenti soggetti terzi:

_____, legale rappresentante _____
(denominazione)

_____, legale rappresentante _____
(denominazione)

_____, legale rappresentante _____
(denominazione)

_____, legale rappresentante _____
(denominazione)

_____, legale rappresentante _____
(denominazione)

_____, legale rappresentante _____
(denominazione)

- _____
- _____
- _____
- _____

Il Responsabile Unico del Procedimento
dott. Michele Lanzinger

Per accettazione:

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE RELATIVA ALLA
QUALITA' DI LEGALE RAPPRESENTANTE**
(articolo 46 d.p.r. 28 dicembre 2000, n. 445)

Il sottoscritto _____
(cognome) *(nome)*

nato a _____ (*luogo*) _____ (*provincia*) il _____ (*giorno, mese, anno*)

e residente a _____ (*luogo*) in _____ (*indirizzo*)

consapevole delle sanzioni penali previste nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'articolo 76 del d.p.r. 28 dicembre 2000, n. 445, nonché della decadenza dai benefici conseguenti al provvedimento eventualmente emanato sulla base della dichiarazione non veritiera, qualora dal controllo effettuato emerga la non veridicità del contenuto di taluna delle dichiarazioni rese (art. 75 d.p.r. 28 dicembre 2000, n. 445)

DICHIARA

di essere LEGALE RAPPRESENTANTE / TITOLARE dell'__

(impresa/ditta/consorzio..)

(denominazione impresa/ditta/consorzio..)

luogo e data

FIRMA DELL'INTERESSATO¹

¹ La presente dichiarazione non necessita dell'autenticazione della firma e sostituisce a tutti gli effetti le normali certificazioni richieste o destinate ad una pubblica amministrazione nonchè ai gestori di pubblici servizi.

Spett.le
Museo delle Scienze
Corso del Lavoro e della Scienza, 3
38122 Trento

Luogo e data

Oggetto: attestazione sopralluogo – procedura aperta per l’affidamento in concessione della gestione del servizio di ristorazione-caffetteria del Museo delle Scienze di Trento – MUSE: **DELEGA**

Il sottoscritto nome e cognome, nato a, ilin qualità di legale rappresentante della Ditta con la presente

DELEGA

Il signor ad effettuare il sopralluogo obbligatorio per la partecipazione alla gara d’appalto in oggetto.

Distinti saluti,
