

**AVVISO PUBBLICO PER LA LOCAZIONE DEI LOCALI DA ADIBIRSI A BAR SITI ALL'INTERNO DELLA SEDE DELL'ISTITUTO LUIGI CONFIGLIACHI PER I MINORATI DELLA VISTA IN VIA SETTE MARTIRI N. 33, PADOVA.**

**Dichiarazione di sopralluogo dei locali oggetto di locazione**

Io sottoscritt\_(1) \_\_\_\_\_

Nat\_ a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

nella mia qualità di \_\_\_\_\_

(legale rappresentante/procuratore/delegato) (2)

autorizzat\_ a rappresentare legalmente l'impresa/società

\_\_\_\_\_ forma giuridica \_\_\_\_\_

con sede legale in \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

Via/P.zza \_\_\_\_\_

partecipante alla procedura di cui all'oggetto

In proprio

ovvero

Come **Consorzio**

n qualità di mandataria/mandante della a.t.i. fra \_\_\_\_\_

In qualità di associata/consorzziata del consorzio \_\_\_\_\_

**CONSAPEVOLE DELLE SANZIONI PENALI PREVISTE DALL'ART. 76 DEL D.P.R. 445/00 PER LE IPOTESI DI FALSITA' IN ATTI E DICHIARAZIONI MENDACI**

**DICHIARO**

che:

- a. è stato effettuato il sopralluogo di tutti i locali oggetto dell'avviso pubblico di locazione;
- b. le operazioni di sopralluogo sono state effettuate da persona abilitata a rappresentare la ditta (procuratore o delegato);
- c. le operazioni di sopralluogo sono state effettuate alla presenza di un soggetto incaricato dell'Istituto "Luigi Configliachi" per i minorati della vista;
- d. durante le operazioni di sopralluogo sono state acquisite tutte le informazioni necessarie per la redazione dell'offerta;
- e. la ditta rinuncia ad ogni e qualsiasi pretesa futura eventualmente attribuibile a carenza di conoscenza delle strutture.

Data \_\_\_\_\_

L'Istituto Luigi Configliachi

La ditta concorrente

\_\_\_\_\_  
(timbro e firma)

**Allegare:**

(1) fotocopia di un documento di identità del sottoscrittore in corso di validità

(2) Se il presente modulo è sottoscritto da un procuratore o delegato, la ditta dovrà allegare copia conforme all'originale della delega e/o della procura generale/speciale di autorizzazione a rappresentare la ditta