

MODULO DI PRESA VISIONE LUOGHI

NELL'AMBITO DELLA PROCEDURA PER L'AFFIDAMENTO DI GARA EUROPEA A PROCEDURA APERTA PER L'APPALTO DEL SERVIZIO DI GESTIONE DEL NIDO D'INFANZIA "POZZO" DAL 1° SETTEMBRE 2024 FINO AL 31 AGOSTO 2027, indetta dall'Azienda Ospedaliero-Universitaria di Modena – CUA 20240041 - CUI S02241740360202400006

Ditta

Con la presente si dichiara che in data _____ il nostro collaboratore Sig. / Sig.ra _____ in qualità di rappresentante della ditta _____

ha preso visione dei seguenti luoghi: _____

Erano presenti per la stazione appaltante

La visita ci ha consentito di esaminare gli aspetti relativi alle condizioni strutturali e a quelle logistiche dei locali, al fine di una corretta formulazione dell'offerta.

Data _____ li, _____

**Timbro e Firma del Legale
rappresentante della Ditta o
di persona abilitata
ad impegnare la stessa**

Firme incaricati della stazione appaltante
