



# COMUNE DI ZEDDIANI

PROVINCIA DI ORISTANO

Area Amministrativa

---

Via Roma n.103 - 09070 Zeddiani - Tel 0783/418000 - Fax 0783/418267 - P. IVA/C.F. 00070410956  
e mail [area.amministrativa@comune.zeddiani.or.it](mailto:area.amministrativa@comune.zeddiani.or.it)  
[area.amministrativa@pec.comune.zeddiani.or.it](mailto:area.amministrativa@pec.comune.zeddiani.or.it)

## AFFIDAMENTO IN GESTIONE DEL PARCO PUBBLICO COMUNALE DICHIARAZIONE SOPRALLUOGO

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_  
il \_\_\_\_\_ e residente a \_\_\_\_\_ in Via \_\_\_\_\_  
codice fiscale \_\_\_\_\_, in qualità di:

- Titolare della Ditta \_\_\_\_\_  
con sede legale in \_\_\_\_\_  
Via \_\_\_\_\_, codice fiscale \_\_\_\_\_  
partita IVA \_\_\_\_\_;
- Rappresentante legale della Società Cooperativa \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_, con sede legale in \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_, Via \_\_\_\_\_  
codice fiscale \_\_\_\_\_, partita IVA \_\_\_\_\_;
- Rappresentante legale della \_\_\_\_\_  
con sede legale in \_\_\_\_\_  
Via \_\_\_\_\_, codice fiscale \_\_\_\_\_  
partita IVA \_\_\_\_\_;

### DICHIARA

di aver effettuato il sopralluogo presso le strutture oggetto della gara e di aver preso visione del parco, dei locali, delle aree verdi, dei campi, nonché, di tutte le pertinenze, delle attrezzature e di tutti i materiali (attrezzature utensili ecc.) ivi presenti.

Data \_\_\_\_\_

Il Dichiarante

### ATTESTAZIONE DI AVVENUTO SOPRALLUOGO

La sottoscritta Dott.ssa Roberta Fais, Responsabile dell'Area Amministrativa ATTESTA che il soggetto sopra indicato ha preso visione degli impianti in argomento in data \_\_\_\_\_

**Il Responsabile dell'Area Amministrativa**