

Allegato 4

**Spett.le Comune di Capri
Ufficio Protocollo
Piazza Umberto I n. 9
80073 Capri (NA)**

OGGETTO: Affidamento del servizio di trasporto sociale per l'Ambito Territoriale N34 , ex art. 60 e 112 D.Lgs. 50/16.

C.I.G.: 7189706D12 CUP: D79D17001510007

Attestazione sopralluogo

(Modulo da compilarsi in due copie, di cui una deve essere lasciata al concorrente)

Si attesta che in data odierna il Sig. _____, identificato mediante _____, in qualità di: (*indicare con una crocetta*)

- o legale rappresentante della ditta/società _____;
- o soggetto munito di apposita delega scritta in rappresentanza della ditta/società _____ con sede legale in _____ via _____,;

che prende parte alla presente gara nella qualità di _____

- a) ha preso visione dell'intera area in cui dovrà realizzarsi il servizio oggetto di gara;
- b) ha preso cognizione di ogni ulteriore dato richiesto in relazione al bando ed al disciplinare di gara e al capitolato speciale;
- c) ha preso quindi conoscenza della natura dei luoghi, delle condizioni del territorio, delle condizioni ambientali e locali, nonché di ogni circostanza ed alea ad esse connesse che possa aver influenza sulla formulazione dell'offerta e nell'esecuzione del servizio.

_____, _____
In fede

Per il Comune di Capri



Piano Sociale di Zona N34

Per la ditta/società _____
(*allegare fotocopia di un documento di identità leggibile in corso di validità*)