

ATTESTATO DI PRESA VISIONE

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____ il _____ CF
_____ residente a _____ (____) via _____ n. _____

☐ (se del caso) in qualità di Legale Rappresentante del concorrente _____

☐ (se del caso) in qualità di procuratore generale/speciale del concorrente _____
giusta procura allegata in originale o copia autenticata ai sensi del DPR 445/00

in merito alla **PROCEDURA PER L’AFFIDAMENTO DEL SERVIZIO DI PROGETTAZIONE PRELIMINARE ED ESECUTIVA, COORDINAMENTO ALLA SICUREZZA IN FASE DI PROGETTAZIONE ED ESECUZIONE, NONCHÉ DIREZIONE DEI LAVORI FINALIZZATO ALLA RIFUNZIONALIZZAZIONE DELL’IMMOBILE EX SEDE INPS SITO IN GENOVA, VIA D’ANNUNZIO 80 CIG: 5890267219 CUP: G38F14000140001**

DICHIARA

di aver preso visione dei seguenti documenti:

1. Capitolato Speciale di Appalto;
2. Planimetrie;

Luogo e data

TIMBRO DEL CONCORRENTE
(singolo/capogruppo)
FIRMA DEL LEGALE RAPPRESENTANTE
O PROCURATORE