



Ufficio Servizi Sociali

Allegato 7
alla determinazione Area AA.GG. Ufficio di Servizio Sociale n. 449 del 09/08/2021

Al Rappresentante legale della Ditta

Oggetto: attestazione di avvenuto sopralluogo.

Il/i sottoscritto/i _____, in qualità di incaricato dal Comune di Seui – Ufficio Servizi Sociali

ATTESTA CHE

il giorno _____ alle ore _____ il/ la Sig./ra _____ nato/a
a _____ il _____ e residente in _____
a _____

- in qualità di Legale /Rappresentante Legale / Delegato della Ditta in indirizzo;
- con delega scritta (che si allega) della Ditta/ Consorzio ha/nno preso visione della ubicazione e degli spazi disponibili per l'affidamento del servizio di gestione della **Comunità Alloggio-Casa Protetta-Centro di Aggregazione Sociale "San Lorenzo" sita in Seui mediante centrale di committenza regionale "SARDEGNA CAT"**

Seui li _____

Il Responsabile incaricato

Per l'impresa

N.B. Il presente schema di attestazione, in duplice copia, dovrà essere esibita dagli incaricati del Comune di Seui, Settore Servizi Sociali, al momento del sopralluogo.

Dopo compilazione e sottoscrizione:

- una copia sarà trattenuta dal Rappresentante o Delegato della Ditta (da presentare successivamente, unitamente agli altri documenti richiesti per la gara);
- una copia sarà trattenuta dall'incaricato del Comune di Seui.

Si ricorda che, a pena di esclusione, chi effettua il sopralluogo non può rappresentare più di una Ditta.