Istituto superiore "g. terragni" Olgiate Comasco

Via Segantini, 41 - 22077 Olgiate Comasco (CO)

Telefono 031-946360 fax 031-990145

e-mail liceoterragni@yahoo.it – cois011006@pec.istruzione.it Codice MPI COIS011006 C. F. 95121970131

Allegato A2 – Dichiarazione di presa visione presso l'Istituto dei locali e attrezzature
(da inserire nella busta A *Documentazione obbligatoria*)

All'Istituto Superiore "G. Terragni"
Via Segantini, 41
22077 Olgiate Comasco (CO)

OGGETTO: Procedura per l'affidamento in concessione del "Servizio di gestione del BAR" all'interno dell'Istituto - **Codice identificativo gara (CIG) n Z881952067**

Il sottoscritto _____, nato a _____ il _____, in qualità

di legale rappresentante della Ditta / o autorizzato a rappresentare legalmente la Ditta _____,

con sede a _____, prov. (____), C.F._____,

P.IVA _____,

tel. _____, fax _____, sito web _____,

e-mail _____,

DICHIARA

di aver preso visione presso l'Istituto dei locali da adibire al servizio e di aver preso atto del loro stato prima

della formulazione dell'offerta.

[luogo e data] _____

Il Dichiarante

_____

firma