



REGIONE PUGLIA

SERVIZIO AFFARI GENERALI
AREA ORGANIZZAZIONE E RIFORMA DELL'AMMINISTRAZIONE

ALLEGATO 5

**DICHIARAZIONE DI AVVENUTO
SOPRALLUOGO**

**PROCEDURA APERTA PER L'AFFIDAMENTO DEL SERVIZIO DI
ASSISTENZA EQUIDI DELL'UFFICIO INCREMENTO IPPICO DI FOGGIA**

CIG : 5293931210



REGIONE PUGLIA

SERVIZIO AFFARI GENERALI
AREA ORGANIZZAZIONE E RIFORMA DELL'AMMINISTRAZIONE

Il sottoscritto (titolo, cognome e nome) _____
(qualifica) _____, in qualità di referente all'uopo incaricato
dalla Regione Puglia per l'esecuzione delle operazioni di sopralluogo ai fini della presente
procedura di gara

DICHIARA

che il (*titolo, cognome e nome*) _____ identificato con il
documento (*tipo, numero, ente che lo ha rilasciato, termine validità*)
_____, _____ (*qualifica*) _____
_____ dell'Impresa/RTI/Consorzio _____, con
sede _____ legale _____ in _____ (località,
provincia), _____ (*indirizzo*) _____, all'uopo
incaricato giusta delega in data _____ del Legale Rappresentante dell'
Impresa/RTI/consorzio medesima/o, ha eseguito in data odierna il sopralluogo presso i
luoghi oggetto del presente appalto ed ha ricevuto dal sottoscritto tutte le informazioni
riguardanti le modalità con le quali dovrà essere svolto il servizio, nonché tutte le informazioni
necessarie per la formulazione dell'offerta.

_____ lì, _____

FIRMA DEL REFERENTE

FIRMA DEL CONCORRENTE
