**Modello D: CERTIFICATO PRESA VISIONE DEI LUOGHI**

*Alla*  **Centrale Unica di Committenza**

**Comunità Montana Vallo di Diano**

Loc. Vascella, 84034, Padula (SA)

**PROCEDURA APERTA PER L'AFFIDAMENTO DEL SERVIZIO DI IGIENE URBANA DEL COMUNE DI SANT’ARSENIO**

**(ARTT.71 E 83 DEL D.LGS. N. 36/2023)**

**CIG: B49D2FE2BB.**

Si attesta che il Sig. ........................................................................................... in qualità di ................................................................................................................................................................... dell'Impresa............................................................................................................................................... con sede in: .............................................................................................................................................. ……………………………………………………………………………………………………………..

in data odierna ha preso visione dei luoghi dove devono eseguirsi i servizi in oggetto.

Data\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

l'incaricato del Comune

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

per ricevuta: l’operatore economico

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_