



# COMUNE DI SARROCH

Città Metropolitana di Cagliari

Spett.le Comune di Sarroch  
Area Amministrativa, Suape, Attività  
Produttive e Turismo  
Via Siotto 2  
09018 Sarroch (CA)

## *Dichiarazione di presa visione dei luoghi di espletamento del servizio*

Il sottoscritto .....  
nato a ..... il .....  
in qualità di ....., della .....  
con sede legale in .....  
Via/Piazza ..... n. civico .....  
Partita IVA / Cod. Fiscale .....

con riferimento all'appalto di fornitura di .....  
da effettuarsi presso

- Scuola dell'infanzia con sede in via Verdi
- Scuola primaria con sede in via Fermi
- Scuola sec. di 1° grado con sede in via Dante
- Nido Comunale con sede in via Raffaello

## DICHIARA

di aver preso visione dei luoghi dove sarà effettuato il servizio oggetto dell'appalto.

Data

**Timbro della ditta e firma per  
esteso del legale rappresentante**

per conferma presa visione

il Responsabile del Procedimento o suo delegato