**PROCEDURA APERTA SVOLTA IN MODALITA’ TELEMATICA PER L’AFFIDAMENTO DEL SERVIZIO DI TRASPORTO DEGLI ALUNNI DEL COMUNE DI CHIUSI DELLA VERNA PER GLI ANNI SCOLASTICI 2025/2026 2026/2027 2027/2028**

**ATTESTATO DI SOPRALLUOGO**

Il / La sottoscritto/a ......................................................................................., nella sua qualità di……...…

..........................................................., dell’Impresa ...................................................................................,

avente sede legale in .................................., via ......................................................., n. ............,

identificato mediante....................................................................................................................................., (ALLEGATO DOCUMENTO IN COPIA FOTOSTATICA)

e qualificato mediante...................................................................................................................................,

**DICHIARA**

che in data .........................., alle ore .........................,

si è recato personalmente ed ha preso visione dei documenti di gara, dei luoghi ed ha preso atto di tutte le circostanze generali e particolari che possono influire sulla determinazione dell’offerta in merito alla procedura di gara **per l’affidamento del Servizio di trasporto scolastico del Comune di Chiusi della Verna.**

In fede

Il/La dichiarante

.........…………...…….......................

Il dipendente del …………………………………………....…………………………..

con la qualifica di .......................................................... del Settore ……………………….

e con il profilo professionale di ...........................................................................................

VISTO SI ATTESTA:

firma