

MODELLO 4

CENTRALE UNICA DI COMMITTENZA “SCHIO VAL LEOGRA”

DICHIARAZIONE DI PIENA COGNIZIONE DEI LUOGHI
(punto 3.6 del disciplinare)

**APPALTO DEL SERVIZIO DI TRASPORTO SCOLASTICO PER GLI ANNI SCOLASTICI
2018/2019 – 2019/2020 – 2020/2021 – 2021/2022 – 2022/2023**

Spett.le
Centrale Unica di Committenza Schio Val Leogra
Via F.lli Pasini, 33
36015 Schio (VI)

Il sottoscritto , nato a ,

il , Codice Fiscale , in qualità di:

titolare, legale rappresentante, procuratore, altro

(specificare)

dell'Impresa

con sede legale in Prov. Cap

Via/Piazza N.

Pec , mail ,

telefono

e sede amministrativa in Prov. CAP

Via/Piazza N.

Partita IVA C.F.

DICHIARA

di avere la piena cognizione dei luoghi dell'appalto del servizio di trasporto scolastico.

Data

Firma

Si allega:

- eventuale delega
- eventuale procura notarile
- copia del documento d'identità