



# COMUNE DI CASTEL DI CASIO

Città Metropolitana di Bologna

**2° Servizio** – Servizi tecnici

Via Marconi n. 9 - 40030 Castel di Casio - Tel. 0534 44228 - fax 0534 44286

*VERBALE DI **PRESA VISIONE** INERENTE LA GARA PER L'APPALTO DEI LAVORI DI MIGLIORAMENTO SISMICO DEL MUNICIPIO, RIFACIMENTO DELLE COPERTURE IN LEGNO, EFFICIENTAMENTO ENERGETICO E RESTAURO TIPOLOGICO - COMUNE DI CASTEL DI CASIO (BO) – CUP. G34J23000580006*

Il sottoscritto .....  
nato a ..... il ..... in  
qualità<sup>1</sup> di .....  
della ditta .....  
con sede legale in ..... (.....)  
Via/Piazza ..... n. civico .....

P. IVA / Cod. Fiscale

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

con riferimento ai LAVORI DI MIGLIORAMENTO SISMICO DEL MUNICIPIO, RIFACIMENTO DELLE COPERTURE IN LEGNO, EFFICIENTAMENTO ENERGETICO E RESTAURO TIPOLOGICO - COMUNE DI CASTEL DI CASIO (BO) – CUP. G34J23000580006

## **DICHIARA**

di aver preso visione di tutte le circostanze locali, generali e particolari che possano influire sulle prestazioni da farsi, sulla tipologia dei prodotti, sulla eventuale fornitura di materiali, sull'esecuzione dei lavori, sulle prestazioni richieste e sulla determinazione del prezzo il giorno .....

per l'Impresa

(timbro e firma)

per conferma del sopralluogo

Il Responsabile Unico del Procedimento  
Geom. Stefano Vitali

<sup>1</sup>N.B. titolare, legale rappresentante dell'impresa, ovvero Direttore tecnico munito di apposita delega, rilasciata dal titolare o dal legale rappresentante.