



**Parco Naturale del Sasso
Simone e Simoncello**

Via Rio Maggio, s.n.c.
(61021) Carpegna

Tel. 0722/770073
Fax. 0722/770064

Carpegna, li

ATTESTATO DI PRESA VISIONE

**AFFIDAMENTO DEL SERVIZIO DI GESTIONE
DEL PARCO FAUNISTICO IN LOC. PIAN DEI PRATI**

L'anno duemilaotto il giorno (.....) del mese di

il sottoscritto

in qualità di (1)

della Ditta/Impresa

con sede in via n°

CAP Comune di (.....)

ATTESTA

che in data odierna, di fronte al Responsabile Unico del Procedimento dell'Ente Parco Naturale del Sasso Simone e Simoncello, ha preso visione dei luoghi oggetto dell'appalto attraverso apposito sopralluogo e con l'ausilio e la consultazione dei documenti facenti parte di progetti precedenti.

Contestualmente ha ritirato la seguente documentazione (2):

.....
.....

Carpegna li

FIRMA LEGGIBILE

Visto:

il responsabile del procedimento

Note:

1) legale rappresentante o direttore tecnico dell'Impresa o suo delegato.

.....

Note:

- 1) legale rappresentante o direttore tecnico dell'Impresa o suo delegato.