

Spett.le Comune di

Castel di Iudica

Allegato G – Richiesta presa visione

Oggetto: Affidamento dell'incarico professionale per la redazione del progetto esecutivo, lo studio geologico ed indagini geognostiche, coordinamento per la sicurezza in fase di progettazione e di esecuzione, della direzione e contabilità dei lavori di consolidamento, recupero ed adeguamento funzionale dell'asilo nido per la realizzazione di un centro ludico sperimentale con sistemi di efficientazione energetica attiva e passiva e recupero delle aree a verde con sistemi bioclimatici- Codice C.I.G. 522623598C

FAX 095 7751135

Il Sottoscritto _____ C. F. _____
Nato a _____ (_____) il _____
in qualità di _____
dell'operatore economico _____
con sede legale in _____ (_____) CAP _____
Partita IVA: _____ C.F. _____

CHE PARTECIPA ALLA GARA IN OGGETTO COME

- Concorrente singolo;*
 Capogruppo mandatario del raggruppamento temporaneo di operatori economici

CHIEDE

un appuntamento per la presa visione dei luoghi e della documentazione tecnica.

A tal fine comunica che le persone a ciò incaricate sono:

1. nome cognome nato a
..... il e residente a
..... Via; n.q. di,
dell'operatore economico che partecipa alla gara.

ovvero, in alternativa:

2. nome cognome nato a
..... il e residente a Via
.....; n.q. di dell'operatore economico che
partecipa alla gara.

e che la convocazione deve essere inviata tramite fax al numero ovvero, in alternativa via PEC:.....:

Luogo e data

TIMBO E FIRMA