

Allegato 3

DICHIARAZIONE DI PRESA VISIONE ED ACCETTAZIONE

Il sottoscritto
in qualità di (legale rappresentante della Ditta, dipendente con specifica delega)
.....
.....

dichiara

di avere preso visione di tutti i luoghi in cui deve essere svolto il servizio, mediante sopralluogo
presso
dalle ore alle

Li

Per la Ditta

Firma

.....

Per Fondazione

Firma

.....