

**VERBALE DI AVVENUTO SOPRALLUOGO****FORNITURA CON POSA IN OPERA DI GIOCHI INCLUSIVI DA ESTERNO CON PAVIMENTAZIONE ANTITRAUMA PER LE SCUOLE DELL'INFANZIA COMUNALI**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_

nato il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ provincia \_\_\_\_\_,

residente nel Comune di \_\_\_\_\_ cap \_\_\_\_\_,

provincia \_\_\_\_\_, via/piazza \_\_\_\_\_ n.civ. \_\_\_\_\_,

nella qualità di rappresentante legale o delegato della Ditta

\_\_\_\_\_

con sede nel Comune di \_\_\_\_\_, cap \_\_\_\_\_,

provincia \_\_\_\_\_, via/piazza \_\_\_\_\_ n. civ. \_\_\_\_\_,

con partita I.V.A. Numero \_\_\_\_\_

tel. \_\_\_\_\_, email \_\_\_\_\_,

**DICHIARA**

- di aver controllato in sito durante il sopralluogo obbligatorio tutte le caratteristiche dei luoghi e degli impianti esistenti, al fine di tenerne conto nella previsione della fornitura con posa in opera per procedere alla perfetta esecuzione degli stessi;

- di aver preso visione di tutte le circostanze generali e particolari che possano influire sulla determinazione dell'offerta, e di aver tenuto conto, nella formulazione della stessa, anche di ogni eventuale aumento dei costi che potrà intervenire nel periodo della fornitura per qualsiasi causa;

- di essere a conoscenza che la restituzione del presente modulo, debitamente compilato e controfirmato, costituirà condizione necessaria per l'ammissione alla gara ed equivarrà ad attestazione di avvenuto sopralluogo presso le scuole dell'infanzia:

	SCUOLA	INDIRIZZO	DATA/DATE SOPRALLUOGO (da compilare per ogni sede)
1	Aporti	Via Pendice dello Scoglietto n. 20 Vicolo dell'Edera n. 10	
2	Azzurra	Via Puccini 63	
3	C. Stuparich e Casetta incantata	Strada di Rozzol 61/1	

4	Cuccioli	Via Vittorino da Feltre 8	
5	Rena Nuova	Via Antenorei 14	
6	Stella Marina	Via Ponziana 32	
7	Tor Cucherna	Via dell'Asilo 4	
8	Sorelle Agazzi	Vicolo San Fortunato 1	
9	Primi voli	Via Mamiani, 2	
10	Pallini	Via dei Pallini, 2	

In fede  
Il legale rappresentante o delegato della ditta

---

*(firma titolare/rappresentante/delegato della Ditta)*

per il Comune di Trieste

---

# Elenco firmatari

ATTO SOTTOSCRITTO DIGITALMENTE AI SENSI DEL D.P.R. 445/2000 E DEL D.LGS. 82/2005 E SUCCESSIVE MODIFICHE E INTEGRAZIONI

Questo documento è stato firmato da:

NOME: MANUELA SALVADEI

CODICE FISCALE: \*\*\*\*\*

DATA FIRMA: 15/11/2023 15:55:36