



**Comune di Riccione**  
Provincia di Rimini

**CIG N. 0202688F69**

Al Rappresentante legale di \_\_\_\_\_

**Oggetto: attestazione di avvenuto sopralluogo.**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_, in qualità di Coordinatore della  
Residenza Felice Pullè del Comune di Riccione,

*ATTESTA CHE*

il giorno \_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_ il/i Sig./gg.

\_\_\_\_\_

- in qualità di Legale/i Rappresentante/i ( v. certificazione allegata)

- con delega scritta ( che si allega )

della Ditta \_\_\_\_\_ ha/nno preso visione della ubicazione e  
degli spazi disponibili per l'espletamento del servizio Casa Protetta e R.S.A. della struttura per anziani  
Residenza F. Pullè per il Comune di Riccione.

li \_\_\_\_\_

Il Coordinatore  
Residenza Felice Pullè

\_\_\_\_\_

N.B. Il presente schema di attestazione, in duplice copia, dovrà essere esibita al coordinatore della struttura, al momento del sopralluogo.

Dopo compilazione e sottoscrizione:

- una copia sarà trattenuta dal Rappresentante o Delegato della Ditta (da presentare successivamente, unitamente agli altri documenti richiesti per la gara)
- una copia sarà trattenuta dal coordinatore della struttura.

Si ricorda che, a pena di esclusione, chi effettua il sopralluogo non può rappresentare più di una Ditta.