

Casa Protetta Comunale - ALLEGATO C2



**Comune di San Giovanni in Marignano**  
Provincia di Rimini

**CIG N. 0202688F69**

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

**Oggetto: attestazione di avvenuto sopralluogo.**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_, in qualità di Coordinatore della Casa protetta Comunale di San Giovanni in Marignano,

***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 di Casa Protetta  
per il Comune di San Giovanni in Marignano.

li \_\_\_\_\_

Il Coordinatore  
Casa Protetta

\_\_\_\_\_

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.