

# FONDAZIONE MARIA GRAZIA TAGLIETTI

Via Guglielmo Marconi n. 34  
28010 – Nebbiuno (NO)

---

## ALLEGATO C)

### APPALTO COMPLETO DEI SERVIZI DELLA STRUTTURA RESIDENZIALE PER ANZIANI – CASA DI RIPOSO DELLA FONDAZIONE M.G. TAGLIETTI

**PERIODO 01.08.2008 – 31.07.2012**

Il sottoscritto .....

nella sua qualità di<sup>1</sup>:

- persona fisica
- titolare
- amministratore munito di poteri di gestione
- delegato per il sopralluogo
- legale rappresentante
  - dell'Impresa .....
  - della Società .....
  - della Ditta individuale .....

### D I C H I A R A

di essersi recato sui posti dove devono eseguirsi i lavori, di aver preso conoscenza del capitolato d'appalto, delle condizioni locali, nonché di tutte le circostanze generali e particolari che possano aver influito sulla determinazione dei prezzi e delle condizioni del servizio, di aver giudicato i prezzi medesimi nel loro complesso remunerativi e tali da consentire l'offerta che andrà per fare.

IL/LA DICHIARANTE

---

Conferma dell'avvenuto sopralluogo in data \_\_\_\_\_

Il Presidente della Fondazione

(Don Luigi Tonachini)

---

<sup>1</sup> Allegare documentazione attestante il titolo e carta di identità