|  |
| --- |
|  *Fac simile* **Allegato C – Dichiarazione di sopralluogo** |

Spett.le **UNIONE DEI COMUNI DEL NORD SALENTO**

Piazza Libertà n. 27 – Piano II Comune di Campi Sal.na

 73012 **Campi Salentina** (LE)

**OGGETTO:** *“AVVISO ESPLORATIVO - Manifestazione di Interesse per l’Affidamento dell’immobile (ex Mercato dei Fiori), ubicato nel Comune di Trepuzzi (LE) sulla S.S. 7/ter adibito a Centro di Cultura Musicale denominato la “CASA DELLA MUSICA”.*

La/Il sottoscritta/o ......................................................................................................................., nata/o a ………................................................................ il ……..................................................., Cod. Fisc. ………………………………………., residente in ………..….…………………………………. (…..) alla via/piazza …………………………………………..……………………………………..…………………….. in qualità di …………………………………………………………………………………………………………… dell’impresa ………………………………………………………………………………………………………… con sede in ……………………………………………….. via ……………………………………………………, C.A.P. ……………. tel. …………………………………….. fax ………………………………….. email …………….…………………………..……..… P.E.C. ……….………………………………………………………. Codice fiscale ………………………………………… Partita IVA …………………………………………………

ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall’articolo 76 del medesimo D.P.R. n. 445/2000, per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate,

**D I C H I A R A**

* di essersi recato nell’immobile oggetto del presente avviso;
* di avere preso conoscenza delle condizione dei locali, dell’area pertinenziale e della viabilità di accesso;
* di aver verificato le potenzialità della struttura e la disponibilità delle attrezzature e suppellettili varie;
* di aver verificato tutte le circostanze generali e particolari suscettibili di influire sulla determinazione dell’eventuale offerta e sulle condizioni contrattuali future;
* di aver preso atto delle lavorazioni necessarie per l’eventuale adeguamento della struttura per lo svolgimento dell’attività e/o per le future manifestazioni ivi connesse.

 Data: …………………………………. TIMBRO E FIRMA

***Attestazione di sopralluogo***

Data: …………………………………. Il Funzionario incaricato

**La dichiarazione è sottoscritta dagli interessati e presentata insieme alle copie fotostatiche, non autenticate, dei documenti d’identità in corso di validità dei dichiaranti.**