



COMUNE DI  
**MONTEGRIDOLFO**

PROVINCIA DI RIMINI  
47837 - Via Roma, n°2



P.IVA:  
00613010404

Telefono:  
0541/855054

Fax:  
0541/855042

E-Mail:  
comune@montegridolfo.eu

PEC:  
comune.montegridolfo@legalmail.it

**OGGETTO: BANDO/DISCIPLINARE DI GARA PER L’AFFIDAMENTO IN REGIME DI LOCAZIONE DELLA " GESTIONE ORDINARIA DEL LOCALE AD USO BAR/RISTORO, DI PROPRIETA’ COMUNALE, SITO IN VIA BORGO N.5 . " - CIG: Z283D4D233.**

**DICHIARAZIONE DI PRESA VISIONE STATO DEI LUOGHI**

**IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO E DEL PROCEDIMENTO**

**dichiara che**

il/la Sig./Sig.ra \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_

il \_\_\_\_\_, residente a \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_

in qualità di \_\_\_\_\_

dell’impresa/società \_\_\_\_\_

con sede legale in \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

Codice Fiscale n. \_\_\_\_\_

Partita IVA n. \_\_\_\_\_

ha preso visione del locale ad uso bar/ristoro, di proprietà comunale, sito in Via Borgo n.5, per cui si rilascia il presente attestato da allegare alla domanda di partecipazione ed inserire all’interno della BUSTA “A”.

Montegridolfo li. \_\_\_\_\_

**Il funzionario comunale**

\_\_\_\_\_