



Comune di Sorradile-  
Provincia di Oristano

(MODELLO ALLEGATO A1)

**PRESA VISIONE DEI LUOGHI PER LA CONCESSIONE DEGLI IMMOBILI DI PROPRIETA' COMUNALE**

**"BORGO SUL LAGO"-“COMUNITA’ OSPITALE”- “CASA DELL’OSPITE”  
PER L’ESERCIZIO DELL’ATTIVITA’ DI RISTORAZIONE E RICEZIONE TURISTICA**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_, nato/a \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ e residente a \_\_\_\_\_, in via  
\_\_\_\_\_ n. \_\_\_, codice fiscale \_\_\_\_\_ In qualità di

- Persona fisica
- Legale rappresentante della società/Ente Associazione /Cooperativa \_\_\_\_\_, con sede a \_\_\_\_\_, in via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_, codice fiscale \_\_\_\_\_
- Come impresa da costituirsi fra le seguenti persone fisiche

1) \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ e residente a \_\_\_\_\_  
2) \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ e residente a \_\_\_\_\_  
3) \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ e residente a \_\_\_\_\_

**DICHIARA**

Di aver preso visione dei luoghi, dei locali e si impegna a partecipare alla manifestazione d’interesse accettando lo stato di fatto e di diritto in cui si trovano.

In fede

Si attesta

Che in data \_\_\_\_\_ il Signor \_\_\_\_\_ ha preso visione dei luoghi.

**Il Funzionario/ Il Responsabile del Procedimento/ Delegato.**

Sorradile il \_\_\_\_\_