

**MODULO DI PRESA VISIONE LUOGHI**

NELL'AMBITO DELLA PROCEDURA PER L'AFFIDAMENTO DI GARA EUROPEA A PROCEDURA APERTA PER L'APPALTO DEL SERVIZIO DI GESTIONE DEL NIDO D'INFANZIA "POZZO" DAL 1° SETTEMBRE 2024 FINO AL 31 AGOSTO 2027, indetta dall'Azienda Ospedaliero-Universitaria di Modena – CUA 20240041 - CUI S02241740360202400006

Ditta .....

Con la presente si dichiara che in data \_\_\_\_\_ il nostro collaboratore Sig. / Sig.ra \_\_\_\_\_ in qualità di rappresentante della ditta \_\_\_\_\_

ha preso visione dei seguenti luoghi: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Erano presenti per la stazione appaltante

\_\_\_\_\_

La visita ci ha consentito di esaminare gli aspetti relativi alle condizioni strutturali e a quelle logistiche dei locali, al fine di una corretta formulazione dell'offerta.

Data \_\_\_\_\_ li, \_\_\_\_\_

**Timbro e Firma del Legale  
rappresentante della Ditta o  
di persona abilitata  
ad impegnare la stessa**

\_\_\_\_\_

**Firme incaricati della stazione appaltante**

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_