



# COMUNE DI ZEDDIANI

PROVINCIA DI ORISTANO

Area Amministrativa

---

Via Roma n.103 - 09070 Zeddiani - Tel 0783/418000 - Fax 0783/418267 - P. IVA/C.F. 00070410956

e mail [area.amministrativa@comune.zeddiani.or.it](mailto:area.amministrativa@comune.zeddiani.or.it)

[area.amministrativa@pec.comune.zeddiani.or.it](mailto:area.amministrativa@pec.comune.zeddiani.or.it)

**PROCEDURA NEGOZIATA SEMPLIFICATA, AI SENSI DELL'ART. 36 COMMA 2 LETT.A) D.LGS 50/2016 MEDIANTE SARDEGNACAT, PER AFFIDAMENTO DELLA FORNITURA E POSA IN OPERA ATTREZZATURE AREA FITNESS E SPAZIO GIOCO PARCO OASI - CIG.Z832B0CC6A**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_  
il \_\_\_\_\_ e residente a \_\_\_\_\_ in Via \_\_\_\_\_  
codice fiscale \_\_\_\_\_, in qualità di:

- Titolare della Ditta \_\_\_\_\_  
con sede legale in \_\_\_\_\_  
Via \_\_\_\_\_, codice fiscale \_\_\_\_\_  
partita IVA \_\_\_\_\_;
- Rappresentante legale della Società Cooperativa \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_, con sede legale in \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_, Via \_\_\_\_\_  
codice fiscale \_\_\_\_\_, partita IVA \_\_\_\_\_;
- Rappresentante legale della \_\_\_\_\_  
con sede legale in \_\_\_\_\_  
Via \_\_\_\_\_, codice fiscale \_\_\_\_\_  
partita IVA \_\_\_\_\_;

## DICHIARA

di aver effettuato il sopralluogo presso il parco Oasi e aree verdi nonché, di tutte le pertinenze, delle attrezzature e di tutti i materiali ivi presenti.

Data \_\_\_\_\_

Il Dichiarante

## ATTESTAZIONE DI AVVENUTO SOPRALLUOGO

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ dipendente del Comune di Zeddiani - ATTESTA che il soggetto sopra indicato ha preso visione degli impianti in argomento in data \_\_\_\_\_

**Il dipendente incaricato**