######  Spett.le ……………................…..............

###### ……………................…..............

###### ……………................…..............

###### OGGETTO: **Lavori di “adeguamento sismico ed impiantistico per l’eliminazione di rischi dell’edificio scolastico dell’Istituto Comprensivo Statale CSIC827006 ubicato in Viale G. Scorza – Morano Calabro CS”**

**Richiesta prenotazione sopralluogo**

### **Il sottoscritto** ………………………………….……………………………….….., nato a …………………….………., il …………….. , residente a………………… ……….………………..……….,Via…………………………………………............ in qualità di Legale Rappresentante dell’Impresa ……………………………, ........................................................... Par. I.V.A. : ……………………….……… avente sede in ……………………………………………………. Prov. ……... , Via ………………………………….………. n° ………, Tel.: ……………………, PEC: ………............…….........…..., e.mail: …………………………………..

**CHIEDE**

* di prendere visione dei luoghi (\*)
* e a tal fine delega il Sig. …………………………………................................, nato a …………………….………., il …………….. (nel caso di delega allegare il documento di identità del sottoscrittore delegante)

Distinti Saluti

L’IMPRESA

……………………………………