**ATTESTAZIONE DI AVVENUTA RICOGNIZIONE DELLE AREE VERDI DELLE UNITA’ ORGANIZZATIVE DEL CENTRO FORMATIVO PROVINCIALE “GIUSEPPE ZANARDELLI”**

**ZONA 3 U.O.: DARFO BOARIO TERME- EDOLO-PONTE DI LEGNO**

La ditta\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, con sede in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, via\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ tel,\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, Codice Fiscale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, partita I.V.A\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_in persona del Legale rappresentate o delegato / incaricato munito di specifica delega Sig.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, (*in caso di R.T.I., tutte le Imprese o Cooperative raggruppande o raggruppate)*

**DICHIARA**

1. di aver effettuato la ricognizione delle aree verdi della Unità Operativa di **DARFO BOARIO TERME (BS)** del CENTRO FORMATIVO PROVINCIALE GIUSEPPE ZANARDELLI nel giorno \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_alle ore\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;
2. di aver effettuato la ricognizione delle aree verdi della Unità Operativa di **EDOLO (BS)** del CENTRO FORMATIVO PROVINCIALE GIUSEPPE ZANARDELLI nel giorno \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_alle ore\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;
3. di aver effettuato la ricognizione delle aree verdi della Unità Operativa di **PONTE DI LEGNO (BS)** del CENTRO FORMATIVO PROVINCIALE GIUSEPPE ZANARDELLI nel giorno \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_alle ore\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

**Firme:**

1. Per sopralluogo presso u.o. **Darfo Boario Terme:**

Il Responsabile di UO del CFP Zanardelli o suo delegato - **U.O. DARFO BOARIO TERME**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Il Legale Rappresentante della Ditta o suo delegato

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. Per sopralluogo presso u.o. **Edolo:**

Il Legale Rappresentante della Ditta o suo delegato

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Il Responsabile di UO del CFP Zanardelli o suo delegato - **U.O. EDOLO**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. Per sopralluogo presso u.o. **Ponte di Legno:**

Il Responsabile di UO del CFP Zanardelli o suo delegato - **U.O. PONTE DI LEGNO**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Il Legale Rappresentante della Ditta o suo delegato

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Allegati:

- documento di identità valido;

- eventuale delega.