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

**ZONA 1 U.O.: BRESCIA-CHIARI-CLUSANE D’ISEO**

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 **BRESCIA (BS)** del CENTRO FORMATIVO PROVINCIALE GIUSEPPE ZANARDELLI nel giorno \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_alle ore\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;
2. di aver effettuato la ricognizione delle aree verdi della Unità Operativa di **CHIARI (BS)** del CENTRO FORMATIVO PROVINCIALE GIUSEPPE ZANARDELLI nel giorno \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_alle ore\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;
3. di aver effettuato la ricognizione delle aree verdi della Unità Operativa di **CLUSANE D’ISEO (BS)** del CENTRO FORMATIVO PROVINCIALE GIUSEPPE ZANARDELLI nel giorno \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_alle ore\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

**Firme:**

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

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

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

Il Legale Rappresentante della Ditta o suo delegato

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

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

Il Legale Rappresentante della Ditta o suo delegato

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

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

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

1. Per sopralluogo presso u.o. **Clusane d’Iseo:**

Il Responsabile di UO del CFP Zanardelli o suo delegato - **U.O. CLUSANE D’ISEO**

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

Il Legale Rappresentante della Ditta o suo delegato

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

Allegati:

- documento di identità valido;

- eventuale delega.