

# SCHEDA SOPRALLUOGO

Allegato 5

**OGGETTO: SERVIZIO DI MOVIMENTAZIONE, RITIRO, CARICO, TRASPORTO E SMALTIMENTO FANGHI BIOLOGICI DI DEPURAZIONE E RIFIUTI PALABILI**

## ATTESTAZIONE AVVENUTO SOPRALLUOGO

\_\_l\_\_ sottoscritt\_\_,  
nat \_\_a\_\_, nella qualità di \_\_  
della Ditta \_\_  
ha preso visione dei luoghi ove avranno sede i servizi in oggetto per cui viene presentata offerta.

Comune	Ubicazione	Referente della committente	Data/Firma a cura del referente
	via/n*/Comune/Provincia		
Strongoli	Località Scannaporcello	P.I. G. Leone 3929887308	
San Nicola dell'Alto	Località Pizzuta		
Verzino	Località Canalicchio		
Santa Severina	Località Altilia		
	Località Cocino		
San M. Marchesato	Località Manca		
Cirò	Località Paradiso		
Rocca di Neto	Località Sant'Angelo		
	Località Serrate		
Crotone	Località Papaniciaro	Geom. S. Riolo 3929886564	
Cutro	Località Rombolò	Ing. E. Scutifero 3511581805	
Isola Capo Rizzuto	Capo Piccolo		
	Mazzotta		
	Le Castella		

Consapevole di incorrere nelle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 445 del 28.12.2000 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, il sottoscritto allega, in luogo dell'autentica della presente sottoscrizione, copia fotostatica, non autenticata, del proprio documento d'identità (art. 38 del D.P.R. 445/2000).

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

Timbro e firma (leggibili)

\_\_\_\_\_

(\*) indicare se titolare o legale rappresentante o procuratore della **Ditta** o dipendente delegato.