

ATTESTAZIONE DI AVVENUTO SOPRALLUOGO

OGGETTO: Asta pubblica: "Cessione della titolarità dell'autorizzazione all'esercizio dell'attività di farmacia, del 99% delle quote di partecipazione alla società "Farmacia Comunale Piane di Morro srl" e del connesso impianto".

Attestazione necessaria per l'ammissione alla gara

Il/La sottoscritto/a _____, dipendente del Comune di Folignano (AP) in qualità di Responsabile del Procedimento

ATTESTA

che in data _____ il Sig. _____
legale rappresentante/direttore tecnico/titolare/ o persona da questi delegata, dell'impresa

con sede in _____,
codice fiscale _____,

ha effettuato il sopralluogo per la procedura di gara di cui all'oggetto

ed ha preso visione dei contratti, dei libri sociali, della documentazione relativa alla situazione contabile-amministrativa della società, della documentazione tecnica, della situazione del personale dipendente a tempo determinato e indeterminato della Farmacia Comunale Piane di Morro srl ed ha preso visione dei locali dove viene esercitata l'attività di farmacia, del disposto del Comune di Folignano in relazione al quale è fatto divieto per l'aggiudicatario di chiedere il trasferimento della sede farmaceutica, istituita nella frazione Piane di Morro del Comune di Folignano, così come stabilito nel bando di gara, nonché esatta conoscenza di tutte le circostanze generali, particolari e locali nessuna esclusa ed eccettuata che possono aver influito o influiranno sia sull'esecuzione del servizio, sia sulla determinazione della propria offerta, nonché di riconoscere la sede nella quale verrà svolto il servizio – nei termini di cui ai relativi contratti di locazione - come idonea al suo espletamento.

Folignano, lì _____

(Firma del rappresentante/titolare della ditta, persona fisica
che ha effettuato il sopralluogo)
