

**C.A.D.F. S.p.A.**  
**Via V. Alfieri n. 3 - 44021 Codigoro (FE)**  
**Tel. 0533/725383 Fax 05336/713617**

**ATTESTATO DI PRESA VISIONE DEI LUOGHI**

Si attesta che il Sig. ....

documento identità C.I. n. .... scadenza.....

Patente n. .... scadenza .....

Altro n. .... scadenza .....

in qualità di .....

dell'Impresa .....

con sede in .....

in data odierna ha preso visione dei luoghi dove devono eseguirsi i “Lavori di realizzazione di una vasca di disinfezione nel Canale Collettore Adige presso il depuratore di Comacchio”.

Data .....

Il Tecnico C.A.D.F. S.p.A.

Il Concorrente

.....

.....

N.B.

Allegare

- copia fotostatica del documento di identità in corso di validità del soggetto che esegue il sopralluogo.
- delega (qualora il soggetto NON sia un legale rappresentante).