**ALLEGATO B**

***RICHIESTA SOPRALLUOGO***

Spett.le

Fi.R.A. S.p.A. Unipersonale

Via Enzo Ferrari n° 155

65124 PESCARA

PEC**:** **firapec@pec.fira.it**

Il sottoscritto ............................................................ nato a .............................................................. il ............................

in qualità di titolare, legale rappresentante, procuratore, altro (specificare) ................................

dell'Impresa ..............................................................................................................................................................

con sede in ............................................................................................................... Prov. ...............................................

CAP .................................................... Via/Piazza ................................................................................. N. ..............

Telefono ......................................; PEC ........................................................; E-mail .............................................

Partita IVA ............................................................................ C.F. ..........................................................................

al fine di prendere visione dei luoghi e delle attrezzature per lo svolgimento del servizio in oggetto

**CHIEDE**

di effettuare il sopralluogo obbligatorio previsto dall’Avviso, tramite il

Sig. ................................................... nato a ................................................... il ...................................................

in qualità di:

* ....................................................................................................

 Impresa \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 il Sig. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (firma) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

La presente dichiarazione deve essere corredata da fotocopia semplice di valido documento di identità del sottoscrittore e del soggetto che effettuerà il sopralluogo.

**Parte da compilare a cura della Fira spa**

**Il sopralluogo è stato effettuato in data** .......................