



**REGIONE  
PUGLIA**

**AREA POLITICHE PER LO SVILUPPO  
ECONOMICO, IL LAVORO E L'INNOVAZIONE**

**SERVIZIO ATTIVITÀ  
ECONOMICHE CONSUMATORI**



**ALLEGATO 3**

**DICHIARAZIONE DI AVVENUTO  
SOPRALLUOGO**

**PROCEDURA APERTA PER L'AFFIDAMENTO IN CONCESSIONE DELLO  
SFRUTTAMENTO DI ACQUE TERMALI IN LOCALITÀ SANTA CESAREA TERME (LE).**



Il sottoscritto (titolo, cognome e nome) \_\_\_\_\_  
(qualifica) \_\_\_\_\_, in qualità di referente all'uopo incaricato  
dalla Regione Puglia per l'esecuzione delle operazioni di sopralluogo ai fini della presente  
procedura di gara

**DICHIARA**

che il (titolo, cognome e nome) \_\_\_\_\_  
identificato con il documento (tipo, numero, ente che lo ha rilasciato, termine validità),  
\_\_\_\_\_  
(qualifica) dell'Impresa/Ente/RTI/Consorzio \_\_\_\_\_  
con sede legale in (località, provincia), \_\_\_\_\_  
(indirizzo) \_\_\_\_\_ all'uopo incaricato giusta delega (che si allega alla  
presente) rilasciata in data \_\_\_\_\_  
del Legale Rappresentante dell'Impresa/RTI/consorzio medesima/o, ha eseguito in data  
odierna il sopralluogo presso i luoghi oggetto della presente concessione.

\_\_\_\_\_ lì, \_\_\_\_\_

FIRMA DEL REFERENTE

FIRMA DEL CONCORRENTE

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_