



### ATTESTAZIONE DI AVVENUTO SOPRALLUOGO

**Procedura di affidamento diretto ex art. 50 comma 1 lett. b) del D.lgs. 36/2023 per l'affidamento dei servizi di gestione, di steward e di assistenza bagnanti presso lo Stabilimento Balneare Militare di Serapo inserito nell'Organismo di Protezione Sociale (O.P.S.) del Ce.De.C.U. per la stagione balneare dal 01/06/2025 al 21/09/2025 con eventuale rinnovo su disposizioni di AID per un'ulteriore stagione balneare relativa all'anno 2026.**

Si attesta che in data \_\_\_\_\_,

alla presenza di \_\_\_\_\_ (per l'Amministrazione)

è comparso \_\_\_\_\_

in qualità di Rappresentante della Ditta \_\_\_\_\_

al fine di prendere visione delle aree e prendere cognizione dei servizi descritti nella Specifica Tecnica in allegato al Disciplinare di Gara.

Il presente allegato, congiuntamente sottoscritto dalle parti sopra indicate, deve essere allegata nella documentazione amministrativa.

\_\_\_\_\_  
(luogo e data)

PER L'AMMINISTRAZIONE

PER LA DITTA

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_



MINISTERO DELLA DIFESA  
AGENZIA INDUSTRIE DIFESA  
DIREZIONE GENERALE

**ATTESTAZIONE DI MANCATO SOPRALLUOGO**

**Procedura di affidamento diretto ex art. 50 comma 1 lett. b) del D.lgs. 36/2023 per l'affidamento dei servizi di gestione, di steward e di assistenza bagnanti presso lo Stabilimento Balneare Militare di Serapo inserito nell'Organismo di Protezione Sociale (O.P.S.) del Ce.De.C.U. per la stagione balneare dal 01/06/2025 al 21/09/2025 con eventuale rinnovo su disposizioni di AID per un'ulteriore stagione balneare relativa all'anno 2026.**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_

il \_\_\_\_\_ Codice Fiscale \_\_\_\_\_ residente in \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ comune \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_

In qualità di (*carica rivestita*) \_\_\_\_\_

Dell'impresa (*denominazione e forma giuridica*) \_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_ Partita IVA \_\_\_\_\_

**DICHIARA**

di aver preso visione degli atti di gara ai fini della formulazione dell'offerta e di aver ritenuto detta documentazione sufficiente tale da dispensarsi dalla presa visione dei luoghi

Luogo e data \_\_\_\_\_

**FIRMA DIGITALE  
LEGALE RAPPRESENTANTE/PROCURATORE**