

**Istanza di Registrazione Elenco Fornitori – Servizio Ristorazione**

**DICHIARAZIONE DI AVVENUTO SOPRALLUOGO**

(allegare alla richiesta di registrazione)

Il/La sottoscritt \_\_\_\_\_  
nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
residente in \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_)  
via/piazza/c.da \_\_\_\_\_  
nella qualità di \_\_\_\_\_  
(*indicare la qualifica*)  
Impresa \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_   
con sede legale in \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_)  
via/piazza/c.da \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
C.F. \_\_\_\_\_ P. IVA \_\_\_\_\_  
Tel. \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_, cell. \_\_\_\_\_  
e-mail: \_\_\_\_\_ PEC: \_\_\_\_\_

**DICHIARA**

*A tal fine ai sensi degli articoli 46 e 47 del DPR 445/2000, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del DPR 445/2000, per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate,*

di essersi recato presso la sede museale richiesta per la registrazione nell'Elenco Fornitori della Fondazione Torino Musei e di essersi quindi reso edotto dei luoghi, delle condizioni di lavoro e sicurezza, nessuna esclusa, nonché di tutte le circostanze generali e particolari suscettibili di influire sullo svolgimento del servizio richiesto.

\_\_\_\_\_  
firma del rappresentante

## **ATTESTAZIONE DI AVVENUTO SOPRALLUOGO**

Per conferma dell'avvenuto sopralluogo previo accertamento dell'identità del sottoscrittore di cui il sottoscritto ha personalmente raccolto copia del documento di identità.

L'incaricato della Fondazione Torino Musei

---

(nome e cognome)

---

(firma leggibile dell'incaricato)