**Allegato 2 – MODULO PER RICHIESTA DEL SOPRALLUOGO**

**Al Consorzio Industriale Provinciale Nord Est Sardegna – Gallura**

Via Zambia n. 7

Loc. Cala Saccaia

**07026 – OLBIA (SS)**

PEC: protocollo@pec.cipnes.it

**AVVISO PUBBLICO ESPLORATIVO**

**PER LA RACCOLTA DI MANIFESTAZIONI DI INTERESSE FINALIZZATE ALL’AFFIDAMENTO QUINQUENNALE RINNOVABILE, A TITOLO DI CONCESSIONE D’USO, DELLA GESTIONE OPERATIVA DEL COMPLESSO NATATORIO UBICATO NEL COMPARTO RICETTIVO-SPORTIVO DENOMINATO “GEOVILLAGE” DI PROPRIETÀ DEL CIPNES – GALLURA NEL COMPRENSORIO URBANISTICO PRODUTTIVO CONSORTILE DI OLBIA**

RICHIESTA DI SOPRALLUOGO

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

Titolare / Legale Rappresentante della ditta:

Ragione Sociale:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Sede legale: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Prov. (\_\_\_), via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Indirizzo di posta elettronica:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_@\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

CHIEDE

Di poter effettuare il sopralluogo obbligatorio del complesso natatorio ubicato all’interno del compendio ricettivo-sportivo-ricreativo denominato “GeoVillage” nel comprensorio urbanistico produttivo consortile di Olbia;

INOLTRE COMUNICA CHE,

RAPPRESENTERA’ L’IMPRESA:

Il Sig. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, nato/a il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, in qualità di:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Si rimane in attesa di conferma della data e ora di effettuazione del sopralluogo.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ li, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ In fede\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*N.B. allegare copia del documento di identità del soggetto che effettuerà la visita; allegare inoltre l’eventuale delega con documento di identità del delegante.*