|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **VORDRUCK LOKALAUGENSCHEIN**  **Code des Wettbewerbs:**  **AOV/SUA-SAI 05/2025 OBERSCHULE FALLMERAYER BRIXEN**  **CIG: B6B5727533**  **CUP: B75B090000270003** |  | **MODULO SOPRALLUOGO**  **Codice concorso:**  **AOV/SUA-SAI 05/2025 SCUOLA SUPERIORE FALLMERAYER BRESSANONE**  **CIG: B6B5727533**  **CUP: B75B090000270003** |
| Der Wirtschaftsteilnehmer  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  in Person von  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  geb. in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ am \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ identifiziert mittels gültiger/m \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  mit der Nr. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  als  **□** gesetzlicher Vertreter  **□** Prokurist  **□** Bevollmächtigter  **□** Anders \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  hat am Lokalaugenschein der Oberschule Fallmerayer gemäß Wettbewerbsauslobung (siehe Punkt 3.7) teilgenommen    am\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  um \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Uhr durchgeführt.  Unterschrift    *(gesetzlicher Vertreter / Prokurist / Bevollmächtigter, welcher den Lokalaugenschein durchführt)*  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Unterschrift des Vertreters der Auftrag gebenden Körperschaft  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  *Anlagen:*   * + *Eventuelle Vollmacht für den Lokalaugenschein (mit Identitätskarte der Person die die Vollmacht erteilt hat)* |  | L’operatore economico  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  nella persona di  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  nato a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ identificato mediante \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  con numero \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in corso di validità  in qualità di   * **□** rappresentante legale * **□** procuratore * **□** delegato * **□** altro \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_   ha effettuato il sopralluogo presso la Scuola Superiore Fallmerayer come previsto nel disciplinare di concorso  (vedasi punto 3.7)  in data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  alle ore \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Firma  *(Rappresentante legale / procuratore / delegato che esegue il sopralluogo)*  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Firma del rappresentante dell’ente committente  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  *Allegati:*   * *Eventuale delega al sopralluogo (con carta d’identità del soggetto delegante)* |