Modello B

DICHIARAZIONE DI AVVENUTO SOPRALLUOGO

Spett.le

**Fondazione Museo Pino Pascali**

Via Parco del Lauro 119

70044 Polignano a Mare (Bari)

**INDAGINE CONOSCITIVA PRELIMINARE**

**per acquisire informazioni dal mercato utili a determinare il valore congruo da attribuire alla propria struttura da adibire a bar/punto, nell’ipotesi di concessione a soggetti terzi.**

Il/I sottoscritto/i………………………………………………………………………………….., nato/i a…………………………………………………… il ……………………………………….. in qualità di……………………………………………………………………………………………..

dell’impresa ……………………………………………………….......................................................

con sede in…………………………………………………………………………………………….

**DICHIARA**

 di aver effettuato il sopralluogo presso il complesso immobiliare dell’ex Mattatoio, sito in Polignano a Mare (BA), Via Parco del Lauro 119, presso cui si trovano i Locali sede dello svolgimento dell’indagine conoscitiva preliminare;

 di aver preso visione dei luoghi e dei locali destinati allo svolgimento dei servizi e dello stato e delle condizioni in cui si trovano e di essere pienamente consapevole ed informato al riguardo, senza riserve o contestazioni in relazione all’idoneità degli stessi per l’esecuzione dei servizi bar/punto ristoro.

Data,…………………………… Firma/e…………………..……

 Modello C

SCHEMA DI OFFERTA ECONOMICA

Spett.le

**Fondazione Museo Pino Pascali**

Via Parco del Lauro 119

70044 Polignano a Mare (Bari)

**INDAGINE CONOSCITIVA PRELIMINARE**

**per acquisire informazioni dal mercato utili a determinare il valore congruo da attribuire alla propria struttura da adibire a bar/punto, nell’ipotesi di concessione a soggetti terzi.**

Il/I sottoscritto/i………………………………………………………………………………….., nato/i a…………………………………………………… il ……………………………………….. in qualità di……………………………………………………………………………………………..

dell’impresa ……………………………………………………….......................................................

con sede in…………………………………………………………………………………………….

**DICHIARA**

Che il valore più congruo da attribuire alla struttura da adibire a bar/punto ristoro ammonta ad

€ ….. , IVA ESCLUSA, determinati come segue:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Valore congruo**  | **Eventuale percentuale di aumento in ragione di anno**  | **Valore congruo totale quinquennale** |
| **Canone annuale**  | **€ ………..**  | Es. 10 %  | **€ ……**  |

Data,…………………………… Firma/e…………………..……