



**Data di pubblicazione:** 27/06/2019

**Nome allegato:** *Allegato C - Attestato di sopralluogo .pdf*

**CIG:** Z9428DDB47 (UNICO);

**Nome procedura:** *Lavori di manutenzione per la riqualificazione del locale centrale idrica- sostituzione gruppo autoclave e locali di accumulo- stabile INPS di Messina, via Tommaso Capra*



Istituto Nazionale Previdenza Sociale



Direzione regionale Sicilia  
Area manageriale Gestione Risorse/Patrimonio

**ISTITUTO NAZIONALE PREVIDENZA SOCIALE**

Direzione regionale Sicilia

**ALLEGATO C**

Lavori di manutenzione per la riqualificazione del locale centrale idrica- sostituzione gruppo autoclave e locali di accumulo- stabile INPS di Messina, via Tommaso Capra

Procedura ai sensi dell'art. 36 comma 2, lettera a) del D.Lgs n. 50/2016 e ss.mm.ii., mediante affidamento diretto tramite Mercato Elettronico della Pubblica Amministrazione (MEPA), con aggiudicazione mediante criterio del minor prezzo ai sensi dell'articolo 95 del D.Lgs. 50/12016

**CIG: Z9428DDB47**

**Via Maggiore Pietro Toselli n. 5 – 90143 Palermo**

**C.F. 80078750587 P.IVA 0212115100**

Con riferimento alle disposizioni della lettera d'invito, con la presente si attesta che il signor:  
\_\_\_\_\_, munito di valido documento di  
identità personale n° \_\_\_\_\_ rilasciato da: \_\_\_\_\_  
in data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ con scadenza al: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_, nella qualità di

- legale rappresentante
- direttore tecnico
- dipendente delegato dal legale rappresentante (v. delega riportata in calce)
- incaricato per tutti gli Operatori economici raggruppati, aggregati in rete o consorziati dell'Operatore: \_\_\_\_\_

il giorno \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_, alle ore \_\_\_\_:\_\_\_\_, accompagnato dal funzionario INPS all'uopo designato dal Responsabile Unico del Procedimento, ha provveduto ad effettuare il sopralluogo assistito negli ambienti e nelle aree interessate dall'appalto; pertanto, l'Operatore rinuncia ad ogni e qualsiasi pretesa futura eventualmente attribuibile a carenza di conoscenza dello stato dei luoghi.

per l'OPERATORE ECONOMICO

per LA STAZIONE APPALTANTE

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

DELEGA AL DIPENDENTE (allegare copia documento di identità del delegante)

Il/La sottoscritto/a: \_\_\_\_\_,

nella sua qualità di *[indicare la carica sociale]*: \_\_\_\_\_

dell' Operatore: \_\_\_\_\_

con sede in: \_\_\_\_\_ Prov.: \_\_\_\_\_

alla via/piazza: \_\_\_\_\_ n°: \_\_\_\_\_

Partita IVA: \_\_\_\_\_,

dichiara sotto la propria personale responsabilità ai sensi del d.P.R. n° 445/2000 che il signor:  
\_\_\_\_\_ c.f.: \_\_\_\_\_ è dipendente  
dell' Operatore suddetto e, pertanto, lo delega in sua vece ad esperire il sopralluogo in epigrafe.

Data, \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

[timbro Operatore]

Firma \_\_\_\_\_