



Data di pubblicazione: 11/12/2019

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

CIG: 8131735800 (UNICO);

Nome procedura: *Lavori di ammodernamento di n.3 impianti elevatori presso lo stabile di via Libertà, n.137/A – Catania – PTL 2019-01-SIC-0016*



Istituto Nazionale Previdenza Sociale
Direzione regionale Sicilia
Area Gestione Risorse/Patrimonio

ISTITUTO NAZIONALE PREVIDENZA SOCIALE

Direzione regionale Sicilia

ALLEGATO C

Lavori di ammodernamento di n.3 impianti elevatori presso lo stabile di via Libertà, n.137/A –
Catania – PTL 2019-01-SIC-0016.

Procedura negoziata ai sensi dell'art. 36 comma 2, lettera c), del D.Lgs n. 50/2016, mediante
Richiesta di Offerta (RdO) sul Mercato Elettronico della Pubblica Amministrazione (MEPA), ai sensi
dell'art. 36 comma 6, ultimo periodo del D.Lgs n. 50/2016.

CIG: 8131735800
CUP: F66E19000150005

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 _____