Data di pubblicazione: *23/09/2020*
Nome allegato: *attestato sopralluogo.pdf*
CIG: *8438214A78;*
Nome procedura: *Realizzazione impianti di rilevazione e spegnimento incendi con estinguente gassoso FK-5-1-12 NOVEC 1230® a protezione dei locali DATA CENTER (piani 1°-2°-3°-4°-6°- 8°) dello stabile INPS di Casamassima (BA) S.S.100 km 17+500 - "Baricentro" - Torre "D"*

Istituto Nazionale Previdenza Sociale

Direzione regionale Puglia

ATTESTATO DI SOPRALLUOGO - CIG _____

Con riferimento alle disposizioni della RDO per l'affidamento dei lavori di cui al CIG in epigrafe, con la presente si attesta che il signor: _____, munito di valido documento di identità personale _____ n°_____ rilasciato da_____ in data_____/___/_____ con scadenza ___/___/_____ - nella qualità di:

o legale rappresentante

o direttore tecnico

o dipendente delegato dal legale rappresentante (v. delega riportata in calce)

o incaricato per tutti gli operatori economici raggruppati, aggregati in rete o consorziati

dell'operatore economico:_____ C.F./p.IVA_____

il giorno _____/_____/_____, alle ore_____/___, in_____, accompagnato dal funzionario INPS all'uopo designato dal responsabile unico del procedimento, ha provveduto ad effettuare un sopralluogo assistito sulle aree ove dovranno essere eseguiti i lavori.

Durante la visita di sopralluogo il rappresentante dell'operatore economico ha utilizzato gli elaborati tecnici pubblicati sul profilo di committente per la formulazione dell'offerta relativi ai lavori della gara in oggetto.

per l'OPERATORE ECONOMICO per LA STAZIONE APPALTANTE

_____

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

Il sottoscritto _____ legale rappresentante della ditta_____ c.f. _____ dichiara sotto la propria personale responsabilità ai sensi del d.P.R. n. 445/2000 che il signor_____ c.f._____ **è già dipendente in modo continuativo ed esclusivo** della ditta suddetta **alla data di indizione della presente procedura di gara** e pertanto lo delega ad esperire il sopralluogo in epigrafe.

Data,___/_____/_____ [timbro Ditta] Firma_____