



ISTITUTO NAZIONALE DELLA PREVIDENZA SOCIALE

Direzione Regionale Puglia

Area tecnica-edilizia

70122 BARI – Via Putignani 108 – tel. 080/5410111 – fax 080/5410578

Lavori di manutenzione dei prospetti esterni

della Sede regionale INPS Puglia

CIG: 02522692F6

ATTESTAZIONE DI PRESA VISIONE DEI LUOGHI

Con riferimento a quanto disposto nel bando di gara e nella lettera di invito, con la presente si attesta che il signor: _____, munito di valido documento di identità personale n° _____ rilasciato da _____ in data ___/___/___ nella qualità di:

- legale rappresentante
- direttore tecnico

dell'operatore economico: _____,

il giorno ___/___/___, dalle ore ___/___ alle ore ___/___, accompagnato dal funzionario INPS _____ all'uopo designato dal Responsabile unico del procedimento dott. Ing. Nicola C. Borraccia, ha provveduto ad effettuare un sopralluogo assistito sulle aree ove dovranno essere eseguiti i lavori.

Nel corso della visita l'incaricato ha potuto prendere visione della situazione esistente ed in particolare della localizzazione del cantiere. L'incaricato ha, altresì, preso atto della possibile futura parziale interferenza dei lavori con lo svolgersi della normale attività lavorativa degli uffici INPS, nonché di quanto altro, in relazione agli impegni contrattuali, possa influire sulla esecuzione dei lavori e sugli oneri conseguenti, al fine di rendere idonea dichiarazione da allegarsi all'offerta.

per L'IMPRESA

per LA STAZIONE APPALTANTE
