



Istituto Nazionale Previdenza Sociale



Direzione regionale Puglia

UFFICIO TECNICO
Via Putignani 108
70122 BARI
Fax 080.5410578 - Tel. 080.5410111

ATTESTAZIONE DI PRESA VISIONE DEI LUOGHI

Stazione appaltante: I.N.P.S. Sede Regionale Puglia (C. f.: 80078750587)

Lavori di manutenzione straordinaria per sostituzione controsoffitti e per nuova sistemazione dell'Ufficio Medico Legale presso la Sede provinciale INPS di Lecce al Viale Marche n. 14 - CIG [0413365F92]

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 ____/____/____, alle ore ____/____, 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.

Nel corso della visita il rappresentante dell'operatore economico ha potuto prendere visione della situazione esistente ed in particolare della localizzazione del cantiere. Il rappresentante dell'operatore economico 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'OPERATORE ECONOMICO

per LA STAZIONE APPALTANTE
