



Istituto Nazionale di Previdenza
per i Dipendenti della
Amministrazione Pubblica
Direzione Centrale Approvvigionamenti
e Provveditorato- Ufficio Gare e Contratti

“ATTESTATO DI AVVENUTO SOPRALLUOGO”

Si attesta che il sig./la sig.ra _____
in qualità di _____
dell'Impresa _____
con sede in _____

in data odierna ha eseguito il sopralluogo presso la Casa di P.zza Giuochi Delfici ai fini della partecipazione alla procedura aperta per l'affidamento dell'organizzazione e della gestione dei servizi socio-assistenziali e del presidio sanitario ed infermieristico.

Si da atto che la Ditta ha preso cognizione dell'ubicazione, della natura dei locali e che la stessa è a conoscenza di ogni altra circostanza di luogo e di fatto riguardante la Struttura Sociale. Conseguentemente, nessuna obiezione la Ditta aggiudicataria potrà sollevare per qualsiasi difficoltà che potesse insorgere nel corso dell'espletamento del servizio in relazione ad eventuale imperfetta acquisizione di ogni elemento conoscitivo riguardante le caratteristiche della Casa Albergo.

Roma, _____

Per l'Ente _____

Per l'Impresa _____