

**INPS**

Istituto Nazionale Previdenza Sociale



## **ISTITUTO NAZIONALE PREVIDENZA SOCIALE**

Direzione Regionale Liguria

### **COORDINAMENTO ATTIVITA' TECNICO EDILIZIA**

**Disciplinare di gara**

**ALLEGATO 4  
DICHIARAZIONE DI SOPRALLUOGO**

Procedura aperta , ai sensi art. 55, 5° comma e art.124 comma 6 del D.lgs. 163/06 volta all'affidamento della fornitura e installazione di **"Tende a teli"**

**Codice Identificativo Gara: 36054764EA**  
**Codice Unico di Progetto: F39I11000050005**

**INPS**

Istituto Nazionale Previdenza Sociale



**DICHIARAZIONE DI SOPRALLUOGO**

**OGGETTO: Procedura aperta , ai sensi art. 55, 5° comma e art. 124 comma 6 del D. Lgs. N. 136 del 12 aprile 2006, volta all'affidamento della fornitura e installazione di "Tende a teli".**

Con riferimento alla gara per i lavori in oggetto, il sottoscritto funzionario in forza presso questo Coordinamento ATE, incaricato dal Responsabile unico del procedimento per la gara in epigrafe.

**DICHIARA**

che il titolare/legale rappresentante, della Ditta \_\_\_\_\_

- in data \_\_\_\_\_
- si è recato personalmente / ha incaricato un proprio rappresentante/delegato di recarsi sul luogo dove è previsto che si svolgano i lavori;

In esito alle risultanze del sopralluogo effettuato, il titolare/legale rappresentante della Ditta

**DICHIARA:**

- di essere edotto di ogni circostanza di luogo e di fatto inerente i locali stessi;
- di aver preso conoscenza di tutte le condizioni locali e di tutte le circostanze generali e particolari che possono aver influenza sulla determinazione dell'offerta;
- di aver preso conoscenza delle condizioni contrattuali che possono influire sull'esecuzione del lavoro.

Conseguentemente, nessuna obiezione la sottoscritta Ditta potrà sollevare per qualsiasi difficoltà che dovesse insorgere nel corso dell'esecuzione delle opere, in relazione ad una pretesa ed eventuale imperfetta acquisizione di ogni elemento relativo all'ubicazione, articolazione, specifica destinazione e altre caratteristiche in genere della struttura in cui verrà svolto il lavoro stesso.

Genova lì, \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(timbro e firma del responsabile INPS)

\_\_\_\_\_  
(timbro e firma del legale rappresentante della Ditta)