

CIG: 3479504189 CUP: F36J11000720005

ATTESTATO DI AVVENUTO SOPRALLUOGO

Descrizione lavori:

lavori di compartimentazione archivi, realizzazione di impianto automatico di rilevazione, segnalazione ed allarme antincendio e di impianto di spegnimento automatico ad acqua nebulizzata della Direzione Provinciale di Siracusa – Corso Gelone n° 90

Sede dei lavori: INPS Direzione Provinciale di Siracusa

Il sottoscritto _____ nato a _____ il _____
e residente a _____ in via _____ n. _____
in qualità di _____
dell'impresa _____
con sede in _____ via _____ n. _____

DICHIARA:

- che in data odierna ha effettuato, accompagnato da _____ ,
quale rappresentante dell'INPS, un apposito SOPRALLUOGO nei luoghi che saranno oggetto dei lavori;

In seguito al sopralluogo, sono emerse le seguenti annotazioni:

Luogo e data

Firma impresa

Il Rappresentante dell'INPS

.....

.....

note:

- 1) *la qualità di titolare o legale rappresentante dell'impresa dovrà essere dimostrata da una fotocopia del certificato d'iscrizione alla camera di commercio da consegnare al momento del sopralluogo;*
- 2) *il titolare o legale rappresentante dell'impresa può essere sostituito da un suo delegato con l'ausilio di apposita delega, con allegata fotocopia di un idoneo e valido documento di riconoscimento;*
- 3) *la persona incaricata del sopralluogo, alla data dello stesso dovrà essere munita di questo modello precompilato, e di una fotocopia di un proprio idoneo e valido documento di riconoscimento.*