

ATTESTATO DI AVVENUTO SOPRALLUOGO

Descrizione lavori:

CIG:5193303136 CUP: F41B12000500005

**LAVORI DI MS PER L'ADEGUAMENTO FUNZIONALE DEGLI IMPIANTI ELETTRICI -
ILLUMINAZIONE NORMALE - EMERGENZA E SICUREZZA, IMPIANTO DI
CONDIZIONAMENTO, P.3°.
STABILE DI VIA V. EMANUELE, 100 - MESSINA**

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.