

## ATTESTATO DI AVVENUTO SOPRALLUOGO

Descrizione lavori:

**CIG: 5344296C90**

**CUP: F41B12000520005**

***Lavori di M.S. per l'integrazione logistica INPS-INPDAP-ENPALS - lavori di sistemazione dell'A.M.L., P.T.;***  
***STABILE DI VIA VITTORIO 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.*