



Istituto Nazionale Previdenza Sociale



( Allegato 5)

Direzione regionale Sardegna

### ATTESTATO DI AVVENUTO SOPRALLUOGO

**APPALTO LAVORI DI:** Opere edili ed impiantistiche inerenti la ristrutturazione del piano secondo e parte del primo sottopiano della Direzione Provinciale di Nuoro-Via Leonardo da Vinci 26

**CIG : 5436166219**

**CUP : F67B13000070005**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
nato/a 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 apposito SOPRALLUOGO nei luoghi che saranno oggetto dei lavori.

#### Rilievi (eventuali) :

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Luogo e data \_\_\_\_\_

Per l'Impresa \_\_\_\_\_ Per l'INPS \_\_\_\_\_

#### NOTA BENE:

- Il titolare o legale rappresentante dell'impresa può essere sostituito da un suo delegato con l'ausilio di apposita delega, con allegata copia del documento di identità.
- La persona incaricata del sopralluogo, alla data dello stesso, dovrà essere munita del presente modello precompilato, della delega e di una fotocopia di un idoneo e valido documento di riconoscimento.
- **Il presente attestato deve essere allegato in sede di presentazione dell'offerta fra i documenti della busta A-**