



Istituto Nazionale Previdenza Sociale



(Allegato 5)

Direzione regionale Sardegna

ATTESTATO DI AVVENUTO SOPRALLUOGO

APPALTO LAVORI DI: Opere edili ed accessorie inerenti il risanamento delle cantine del fabbricato ex reddito da eseguire presso la Direzione Provinciale di Cagliari in Viale Regina Margherita 7 -

CIG : 5903505E6D

CUP: F24B14000260005

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-**