

INPS

Istituto Nazionale Previdenza Sociale



Direzione centrale risorse strumentali
Area Lavori di manutenzione ordinaria, straordinaria e di sicurezza
sugli immobili strumentali - Facility Management degli uffici

ISTITUTO NAZIONALE PREVIDENZA SOCIALE

Direzione Centrale Risorse Strumentali

ALLEGATO E

ATTESTATO DI SOPRALLUOGO

Lavori di adeguamento alle norme di prevenzione incendi delle scale centrali del Grattacielo della Direzione generale Inps - Via Ciro il Grande 21, Roma.

Procedura aperta ai sensi dell'art. 55 del D.lgs. n. 163/2006, da aggiudicarsi secondo il criterio del prezzo più basso

Via Ciro il Grande, 21 - 00144 Roma

C.F. 80078750587 P.IVA 0212115100

Con riferimento alle disposizioni del bando di gara, con la presente si attesta che il signor: _____, munito di valido documento di identità personale n° _____ rilasciato da _____ in data ____/____/____ con scadenza ____/____/____ nella qualità di

- legale rappresentante
- direttore tecnico
- dipendente delegato dal legale rappresentante (v. delega riportata in calce)
- incaricato per tutti gli operatori economici raggruppati, aggregati in rete o consorziati _____ dell'operatore economico: _____

il giorno ____/____/____, alle ore ____/____, accompagnato dal funzionario INPS all'uopo designato dal responsabile unico del procedimento, ha provveduto ad effettuare un sopralluogo assistito sulle aree ove dovranno essere eseguiti i lavori.

Durante la visita di sopralluogo il rappresentante dell'operatore economico ha utilizzato gli elaborati tecnici pubblicati sul profilo di committente per la formulazione dell'offerta relativi ai lavori della gara in oggetto.

per l'OPERATORE ECONOMICO

per LA STAZIONE APPALTANTE

DELEGA AL DIPENDENTE (allegare copia documento di identità del delegante)

Il sottoscritto _____ rappresentante legale della ditta _____ c.f./p.i _____ dichiara sotto la propria personale responsabilità ai sensi del d.P.R. n. 445/2000 che il signor _____ c.f. _____ è dipendente della ditta suddetta e pertanto lo delega ad esperire il sopralluogo in epigrafe.

Data, ____/____/____

[timbro

Ditta]

Firma _____