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

Procedura aperta ai sensi dell'art. 55 del d.Lgs. n. 163/2006, volta alla stipula di un accordo quadro di durata triennale con unico fornitore per l'affidamento di lavori di manutenzione ordinaria edile presso gli stabili nella disponibilità della Direzione Generale INPS nella città di Roma, da aggiudicarsi secondo il criterio del prezzo più basso

Via Ciro il Grande, 21 - 00144 Roma

C.F. 80078750587 P.IVA 0212115100

00144 Roma
via Ciro il Grande, 21
tel 06 5905 4280
fax 06 5905 4240
cf 80078750587, pi 02121151001

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
- ○ procuratore
- ○ 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:

  _____

accompagnato dal funzionario INPS all'uopo designato dal responsabile unico del procedimento, ha provveduto ad effettuare un sopralluogo assistito previsto nel disciplinare, negli ambienti e nelle aree interessati dall'appalto; pertanto l'impresa rinuncia ad ogni e qualsiasi pretesa futura eventualmente attribuibile a carente conoscenza dello stato dei luoghi.

Giorno/ora	Stabile	per l'operatore economico	per la Stazione Appaltante
.../../.. ore ../..	Via Ciro il Grande 21	_____	_____
../../.. ore ../..	Via Civiltà del Lavoro 46	_____	_____
../../.. ore ../..	Via Chopin 35	_____	_____
../../.. ore ../..	Via Liszt 34	_____	_____
../../.. ore ../..	Viale Ballarin 42	_____	_____
../../.. ore ../..	Via C. Beccaria 29	_____	_____
../../.. ore ../..	Via Escrivà de Balaguer 11	_____	_____
../../.. ore ../..	Via F. Depero 52	_____	_____

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_____

(*) In caso di incaricato diverso per i vari stabili compilare più modelli.