



ISTITUTO NAZIONALE DELLA PREVIDENZA SOCIALE

DIREZIONE REGIONALE PUGLIA
COORDINAMENTO TECNICO EDILIZIO

70122 - BARI – VIA PUTIGNANI N. 108 – Fax: +390-0805410578

<http://www.inps.it>

ATTESTAZIONE DI PRESA VISIONE DEI LUOGHI

“Risanamento conservativo con ripristino e rinnovo degli elementi costitutivi e impianti - 2° piano della Sede provinciale di Foggia - via della Repubblica n. 18”

CIG 6641311735

CUP F72I16000080005

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. _____ 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 _____