



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 di carattere comunitario ai sensi dell' art. 55 del d.Lgs. n° 163/2006, volta all' affidamento della progettazione esecutiva ed esecuzione dei lavori di bonifica ambientale delle coperture in cemento amianto dei capannoni e sostituzione con pannelli sandwich del Complesso immobiliare di Lacchiarella (MI), 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: _____, C.F.: _____, munito di valido documento di identità personale: _____ n°: _____ rilasciato da: _____ in data ____/____/____ con scadenza al: ____/____/____, nella qualità di [barrare il caso che ricorre]:

- legale rappresentante
- direttore tecnico
- dipendente delegato dal legale rappresentante (come da delega riportata in calce)
- incaricato per tutti gli Operatori economici raggruppati, aggregati in rete o consorziati

per conto dell' Operatore: _____ con sede in : _____ prov.: _____ Partita I.V.A.: _____

il giorno: ____/____/____, alle ore: ____:____, accompagnato dal funzionario INPS all' uopo designato dal Responsabile Unico del Procedimento, ha provveduto ad effettuare il sopralluogo assistito prescritto dal Disciplinare di Gara negli ambienti e nelle aree interessati dall' appalto.

per l' Operatore economico

per la Stazione appaltante

DELEGA AL DIPENDENTE DELL' OPERATORE
[allegare copia documento di identità del delegante]

Il/La sottoscritto/a: _____ nella sua qualità di [indicare la carica sociale]: _____ dell' Operatore: _____ con sede in: _____ Prov.: _____ alla via/piazza: _____ n°: _____ Partita I.V.A.: _____, dichiara sotto la propria personale responsabilità ai sensi e per gli effetti del d.P.R. n° 445/2000 che il signor: _____ C.F.: _____ è dipendente dell' Operatore suddetto e, pertanto, lo delega in sua vece ad esperire il sopralluogo in epigrafe approvando sin d' ora il suo operato e rinunciando ad ogni e qualsiasi pretesa futura eventualmente attribuibile a carente conoscenza dello stato dei luoghi.

Data, ____/____/____ [timbro dell' Operatore]

Firma _____