



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 \_\_\_\_\_