ISTITUTO NAZIONALE PREVIDENZA SOCIALE

Direzione centrale Acquisti e Appalti

ALLEGATO C

ATTESTATO DI SOPRALLUOGO

Complesso immobiliare della Direzione Generale INPS in Roma.
Lavori di rinnovo dell'impianto di rilevazione incendi nel complesso di due edifici siti in Largo J. Escrivà de Balaguer 11
e Via Grezar 6, Roma.
CUP: F84B16000030005 CIG: 66351391EB

Procedura negoziata ai sensi dell'art. 36 comma 2 lett. c) del D.Lgs n. 50/2016, mediante Richiesta di Offerta (RdO) sul Mercato Elettronico della Pubblica Amministrazione (MEPA), ai sensi dell'art. 36 comma 6 ultimo periodo del D.Lgs n. 50/2016.

Via Ciro il Grande, 21 - 00144 Roma

C.F. 80078750587 P.IVA 0212115100

Con riferimento alle disposizioni di cui alla lettera di invito, 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 dalla lettera di invito 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_____