ISTITUTO NAZIONALE PREVIDENZA SOCIALE

Direzione centrale Acquisti e Appalti

ALLEGATO C

ATTESTATO DI SOPRALLUOGO

_ Lavori per la sostituzione delle cabine elettriche di media tensione "A e B" ed opere accessorie, da realizzarsi nell'immobile della Direzione Generale di Viale Aldo Ballarin 42 – Roma. CUP: F83416000880001 - CIG: 588417814C

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_____