



**Data di pubblicazione:** 25/10/2018

**Nome allegato:** *sopralluogo.pdf*

**CIG:** 76644632F4;

**Nome procedura:** *Adeguamento impianti di rilevazione e spegnimento incendi Archivio di Modugno ed Agenzie di Bari Carbonara, Canosa e Gallipoli*



**Adeguamento impianti di rilevazione e spegnimento incendi Archivio di Modugno ed Agenzie di Bari Carbonara, Canosa e Gallipoli**

Con riferimento alle disposizioni della RDO per l'affidamento dei lavori in epigrafe, 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:

o legale rappresentante

o direttore tecnico

o dipendente delegato dal legale rappresentante (v. delega riportata in calce)

o incaricato per tutti gli operatori economici raggruppati, aggregati in rete o consorziati dell'operatore economico: \_\_\_\_\_

il giorno \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_, alle ore \_\_\_/\_\_\_, in \_\_\_\_\_ (v. località seg.)

- Capannone Modugno (Ba): S.S.98 Km 81+100;
- Agenzia INPS Bari-Carbonara: via Caterina Fontana n. 2;
- Agenzia INPS Canosa di Puglia: via Oberdan n. 3;
- Agenzia INPS Gallipoli: via Alfieri sn;

presente il 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 \_\_\_\_\_ legale rappresentante 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 in modo continuativo ed esclusivo** della ditta suddetta e pertanto lo delega ad esperire il sopralluogo in epigrafe  
Data, \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ [timbro Ditta] Firma \_\_\_\_\_