



Data di pubblicazione: 20/11/2018

Nome allegato: ALLEGATO C - Attestato sopralluogo.pdf

CIG: Z5725CD195;

Nome procedura: Servizio di conduzione e di manutenzione degli impianti elevatori e montacarichi installati presso gli stabili a reddito della Direzione regionale INPS di via Benedetto Croce 16 Brescia e di via Italia Libera 19 Como

INPS

Istituto Nazionale Previdenza Sociale



Direzione regionale Lombardia
Area Gestione Patrimonio da Reddito
Team Verifica Contabilità

ISTITUTO NAZIONALE PREVIDENZA SOCIALE
Direzione regionale Lombardia

ALLEGATO C alla Lettera di Invito

ATTESTAZIONE DI SOPRALLUOGO

Procedura negoziata ai sensi dell'art. 36, comma 2, lettera a) e comma 6, del D.Lgs. 50/2016, effettuata mediante il Mercato Elettronico della PA, volta all'affidamento del "Servizio di conduzione e manutenzione degli impianti elevatori e montacarichi installati presso gli stabili a reddito della Direzione regionale INPS di via Benedetto Croce 16 Brescia e di via Italia Libera 19 Como, per un periodo di 24 mesi"

Via Maurizio Gonzaga, 6 – 20123 MILANO

Tel. +3902883 322 – 515 § fax +390287099834

C.F. 80078750587 § P. IVA 0212115100

ATTESTAZIONE DI SOPRALLUOGO - CIG Z5725CD195

INPS

Istituto Nazionale Previdenza Sociale



Direzione regionale Lombardia
Area Gestione Patrimonio da Reddito
Team Verifica Contabilità

Il sottoscritto: _____

In qualità di funzionario Inps, incaricato a tale scopo,

ATTESTA

Che il Sig. _____ nato a _____

Il _____, in qualità di: _____

- rappresentante legale munito di apposita documentazione comprovante la sua figura e copia del documento di identità;
- direttore tecnico munito di apposita documentazione comprovante la sua figura e copia del documento di identità;
- rappresentante legale munito di apposita documentazione comprovante la sua figura e copia del documento di identità;
- delegato del rappresentante, munito di delega e di copia del documento di identità del delegato e del delegante;

dell'Operatore/Impresa: _____

con sede nel Comune di: _____ Prov. _____

Via _____ codice fiscale: _____

Partita I.V.A.: _____

Ha effettuato il sopralluogo previsto dall'art. 8 della Lettera di Invito in data _____

Presso l'immobile di _____

Il Funzionario Inps
