Data di pubblicazione: *27/11/2018*
Nome allegato: *Allegato C Attestato Di Sopralluogo_Cave di Villarà.pdf*
CIG: *ZF525CD3F8;*
Nome procedura: *Lavori urgenti di puntellamento degli elementi strutturali portanti danneggiati da infiltrazioni provenienti dal marciapiede comunale presso il locale ad uso strumentale sito in Catania, via Cave di Villarà n.2/A, piano S1.*

ISTITUTO NAZIONALE PREVIDENZA SOCIALE

Direzione Regionale Sicilia

ALLEGATO C AL DISCIPLINARE DI GARA

ATTESTATO DI SOPRALLUOGO

(Obbligatorio)

Affidamento dei lavori urgenti di puntellamento degli elementi strutturali portanti danneggiati da infiltrazioni provenienti dal marciapiede comunale presso il locale ad uso strumentale sito in **Catania, via Cave di Villarà n.2/A, piano S1.**

*Affidamento diretto, ai sensi dell'art. 36, comma 2, lett. a) del D.Lgs n. 50/2016 e ss.mm.ii., Smart CIG **ZF525CD3F8***

Via Maggiore Toselli, 5 - 90143 Palermo

C.F. 80078750587 P.IVA 0212115100

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 facoltativamente dal Disciplinare di gara presso il locale ad uso strumentale sito in **Catania, via Cave di Villarà n.2/A, piano S1.**

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_____