



Data di pubblicazione: 12/12/2018

Nome allegato: *Allegato C Attestato Di Sopralluogo .pdf*

CIG: 7720632314 (UNICO);

Nome procedura: *Affidamento dei lavori di "Razionalizzazione logistica degli spazi per rilascio fittanze, adeguamento al d.lgs 81/08: ristrutturazione del p. 3°, completamento p. 5° e rifacimento servizi igienici p. 6° presso lo stabile di via Laurana, 59 - Palermo.*

INPS

Istituto Nazionale Previdenza Sociale



Direzione regionale Sicilia
Area manageriale Gestione Patrimonio

ISTITUTO NAZIONALE PREVIDENZA SOCIALE
Direzione regionale Sicilia

ALLEGATO C AL DISCIPLINARE DI GARA

ATTESTATO DI SOPRALLUOGO

(Obbligatorio)

Affidamento dei lavori di Razionalizzazione logistica degli spazi per rilascio fittanze, adeguamento al d.lgs 81/08: ristrutturazione del p. 3°, completamento p. 5° e rifacimento servizi igienici p. 6° stabile di via Laurana, 59 - Palermo.

CIG: 7720632314 -- CUP: F75H18000420005.

Procedura negoziata ai sensi dell'art. 36, comma 2, lettera c) del Dlgs. n. 50/2016 e ss.mm.ii., 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 e ss.mm.ii

Via Maggiore Pietro Toselli, n5 - 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.....

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 carenza conoscenza dello stato dei luoghi.

Data, ____/____/____ [timbro dell' Operatore]

Firma _____