



Data di pubblicazione: 23/05/2019

Nome allegato: *Allegato_C_Attestato_Di_Sopralluogo_.pdf*

CIG: 78482840D8 (Lotto 1);

Nome procedura: *Affidamento dei lavori di "rifacimento sala mensa ed infissi" da eseguirsi presso il Convitto Unificato Inps di Spoleto in Piazza B. Campello 5 Spoleto (PG)". Procedura negoziata ai sensi dell'art. 36 comma 2, lettera 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 . CIG: 78482840D8 CUP: F39G19000040005*



Istituto Nazionale Previdenza Sociale

Direzione Regionale Umbria

ISTITUTO NAZIONALE PREVIDENZA SOCIALE

ALLEGATO C AL DISCIPLINARE DI GARA

ATTESTATO DI SOPRALLUOGO

(Obbligatorio)

Affidamento dei lavori "Rifacimento sala mensa e sostituzione infissi esterni" da eseguirsi presso Il Convitto Unificato Inps di Spoleto Piazza B. Campello 5

CIG: 78482840D8 CUP: F39G19000040005

Procedura negoziata ai sensi dell'art. 36, comma 2, lettera c) e comma 6 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.

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 carente conoscenza dello stato dei luoghi.

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

Firma _____