



**Data di pubblicazione:** 30/09/2020

**Nome allegato:** *sPEGNIMENTO-Attestato di sopralluogo\_Rettificato.pdf*

**CIG:** 8438214A78;

**Nome procedura:** *Realizzazione impianti di rilevazione e spegnimento incendi con estinguente gassoso FK-5-1-12 NOVEC 1230® a protezione dei locali DATA CENTER (piani 1°-2°-3°-4°-6°- 8°) dello stabile INPS di Casamassima (BA) S.S.100 km 17+500 - "Baricentro" - Torre "D"*



Con riferimento alle disposizioni della RdO inerente all'affidamento dei lavori di cui al CIG in epigrafe, con la presente si attesta che il/la signor/a: \_\_\_\_\_, munito di valido documento di identità personale \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ rilasciato da \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ con scadenza \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_, nella sua qualità di: *[barrare la casella che rileva]*

- Legale Rappresentante, come da certificato camerale/attestazione SOA;
- Direttore Tecnico, come da certificato camerale/attestazione SOA;
- Procuratore speciale, come da procura notarile;
- Legale Rappresentante/Direttore Tecnico/Procuratore speciale incaricato per tutti gli Operatori Economici raggruppati, consorziati ovvero aggregati in rete

per conto dell'Operatore Economico avente identità:

- monosoggettiva denominato: \_\_\_\_\_ C.F./P.IVA: \_\_\_\_\_
- plurisoggettiva denominato: \_\_\_\_\_ C.F./P.IVA: \_\_\_\_\_

il giorno \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_, alle ore \_\_\_\_/\_\_\_\_, in \_\_\_\_\_, accompagnato dal 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 consegnato la documentazione probatoria della propria qualità ed 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/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_, nella sua qualità di Legale rappresentante dell'Operatore Economico \_\_\_\_\_ (C.F./P.IVA: \_\_\_\_\_), ai sensi e per gli effetti del d.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 e ss.mm.ii., **DICHIARA** sotto la propria personale responsabilità che il/la signor/a: \_\_\_\_\_ (C.F.: \_\_\_\_\_) **è un Procuratore speciale già dipendente in modo continuativo ed esclusivo** dell'Operatore Economico suddetto anteriormente **alla data di indizione della presente procedura di gara** e -pertanto- lo/la delega ad esperire il sopralluogo in epigrafe.

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_/\_\_\_\_/20\_\_\_\_  
*[luogo] [data]*

\_\_\_\_\_  
*[firma e timbro]*