**Data di pubblicazione:** *09/12/2022*
**Nome allegato:** *Dichiarazione di avvenuto sopralluogo_signed.pdf*
**CIG:** *ZCF38E81AF (unico);*
**Nome procedura:** *Adeguamento alle norme per il superamento delle barriere architettoniche dei bagni a servizio dell'Ufficio medico al piano terra della Sede provinciale INPS di Bari al lungomare Nazario Sauro n. 41.*

Firmato digitalmente da
NICOLA BORRACCIA
SerialNumber = TINIT-BRRNCL60A23A662B
C = IT

**CIG: ZCF38E81AF**

# DICHIARAZIONE DI AVVENUTO SOPRALLUOGO

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

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

per conto dell'Operatore Economico avente identità e ragione sociale:
☐ monosoggettiva: _____ C.F./P.IVA: _____
☐ plurisoggettiva: _____ C.F./P.IVA: _____

il giorno _____/_____/_____, alle ore _____:___, in Bari, ha provveduto ad effettuare il sopralluogo obbligatorio sulle aree ove dovranno essere eseguiti i lavori:
*[barrare la casella con l'opzione applicabile al caso]*
☐ in via autonoma.
☐ accompagnato dal funzionario INPS designato dal RUP.

Durante la visita di sopralluogo il rappresentante dell'Operatore Economico:
*[barrare la/e casella/e con la/e opzione/i applicabile/i al caso]*
☐ ha utilizzato gli elaborati tecnici relativi ai lavori della gara in oggetto e pubblicati sulla piattaforma MEPA e sul profilo di committente
☐ ha consegnato la documentazione probatoria della propria qualità che dovrà essere inserito nella Busta informatica "A" da allegare all' offerta
☐ ha ritirato il presente Attestato che dovrà essere inserito nella Busta informatica "A" da allegare all' offerta.

per l'Operatore Economico

_____

---

## DELEGA AL PROCURATORE SPECIALE/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/dipendente che è già alle dipendenze 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.

_____, ___/____/2022 _____

INPS

Istituto Nazionale
Previdenza Sociale

*[luogo]* *[data]* *[firma **leggibile** e timbro]*