

CIG: 1604218292

CUP: F26J11000050005

### ATTESTATO DI AVVENUTO SOPRALLUOGO

Descrizione lavori:

lavori occorrenti per la razionalizzazione logistica della Direzione Provinciale di Ragusa Via L. Da Vinci,25 – rientro degli uffici distaccati di Via P. Arezzi,2: sistemazione del piano seminterrato della Sede e piano terra ex reddito - Opere murarie;

Sede dei lavori: INPS Direzione Provinciale di Ragusa Via L. Da Vinci,25

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
e residente a \_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
in qualità di \_\_\_\_\_  
dell'impresa \_\_\_\_\_  
con sede in \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

DICHIARA:

- che in data odierna ha effettuato, accompagnato da \_\_\_\_\_ , quale rappresentante dell'INPS, un apposito SOPRALLUOGO nei luoghi che saranno oggetto dei lavori;

**In seguito al sopralluogo, sono emerse le seguenti annotazioni:**

---

---

---

Luogo e data .....

Firma impresa

Il Rappresentante dell'INPS

.....

.....

note:

- 1) *la qualità di titolare o legale rappresentante dell'impresa dovrà essere dimostrata da una fotocopia del certificato d'iscrizione alla camera di commercio da consegnare al momento del sopralluogo;*
- 2) *il titolare o legale rappresentante dell'impresa può essere sostituito da un suo delegato con l'ausilio di apposita delega, con allegata fotocopia di un idoneo e valido documento di riconoscimento;*
- 3) *la persona incaricata del sopralluogo, alla data dello stesso dovrà essere munita di questo modello precompilato, e di una fotocopia di un proprio idoneo e valido documento di riconoscimento.*