

**ATTESTAZIONE DI AVVENUTO SOPRALLUGO ART. 19 capitolato speciale di gara
GARA n°6010925 – CIG 622102583°**

Il sottoscritto (nome) _____ (cognome) _____
nato/a a _____ il _____ residente a _____
in via _____, nella sua qualità di (Rappresentante
Legale/Procuratore/delegato) della ditta _____ con sede legale in _____ via
_____ CF/P.IVA _____,

ai fini della partecipazione alla gara procedura aperta affidamento biennale del servizio di fornitura e somministrazione pasti, occorrenti ai reparti di degenza ed alle mense ospedaliere dell'Azienda Sanitaria Locale n°7 di Carbonia;

DICHIARA

- di essersi recato sul posto dove sono ubicate le strutture oggetto dell'affidamento;
- di aver preso direttamente visione, conoscenza e controllato in sito durante il sopralluogo obbligatorio, di tutte le caratteristiche dei locali, i percorsi e lo stato di viabilità in genere, al fine di tenerne conto nella previsione del servizio e per procedere alla perfetta esecuzione dello stesso;
- di aver preso visione di tutte le circostanze generali e particolari che possano influire sulla determinazione dell'offerta e di averne tenuto conto nella formulazione della stessa;
- di essere a conoscenza che la restituzione del presente modulo, debitamente compilato e controfirmato, costituirà condizione necessaria per l'ammissione alla gara.

In fede

Per la ditta _____

il Sig. _____

Attestazione di avvenuto sopralluogo presso il Distretto di Carbonia effettuato in data _____
alla presenza del referente Geom. Giampaolo Podda incaricato/a per l'ASL N° 7 di Carbonia.

Firma del Referente della ASL n° 7 di Carbonia Geom. Giampaolo Podda
Distretto di Carbonia

Attestazione di avvenuto sopralluogo presso il Distretto di Iglesias effettuato in data _____
alla presenza del referente Geom. Giuseppe Puddu incaricato/a per l'ASL N° 7 di Carbonia.

Firma del Referente della ASL n° 7 di Carbonia Geom. Giuseppe Puddu
Distretto di Iglesias
