

**ATTESTAZIONE DI AVVENUTO SOPRALLUGO ART. 3 capitolato speciale di gara
CIG-6313226EE4**

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 per la concessione di spazi per l'installazione e la gestione di distributori automatici di bevande ed alimenti e distributori semi-automatici di caffè e bevande calde all'interno dei Presidi Ospedalieri e dei Distretti dell'Azienda Sanitaria Locale n.7 di Carbonia

DICHIARA

- di essersi recato sul posto dove sono ubicate le strutture e le utenze interessate dall'appalto;
- 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 _____ incaricato/a per l'ASL N°7 di Carbonia.

Firma del Referente della ASL n°7 di Carbonia

Distretto di Carbonia

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

Firma del Referente della ASL n°7 di Iglesias

Distretto di Iglesias
