



ALLEGATO modello 5

OGGETTO DELLA GARA: Progettazione esecutiva e realizzazione dell'opera pubblica denominata " LAVORI DI RISTRUTTURAZIONE E MESSA IN SICUREZZA DEL PRESIDIO OSPEDALIERO C.T.O. DI IGLESIAS: LABORATORIO ANALISI, SALE MORTUARIE, SPOGLIATOI PERSONALE, CENTRO PRELIEVI DONAZIONI, MEDICINA "

CIG 63259589AD - CUP F52G12000230006

**DICHIARAZIONE DI AVVENUTO SOPRALLUOGO
(Punto 13.0 del Disciplinare di gara).**

IL SOTTOSCRITTO _____ nato a _____
il _____ residente in _____ Via _____
n. _____ in qualità di _____ dell'operatore economico _____
_____ con sede in _____ Via _____ n. _____
tel. _____ partita IVA o codice fiscale _____

Dichiara:

di aver ottemperato all'obbligo di sopralluogo di cui al **punto 13.0** del Disciplinare di Gara essendosi recato presso il Presidio Ospedaliero C.T.O. in via R. Cattaneo ad Iglesias, dove avranno luogo i lavori appaltati per la realizzazione del **"LAVORI DI RISTRUTTURAZIONE E MESSA IN SICUREZZA DEL PRESIDIO OSPEDALIERO C.T.O. DI IGLESIAS: LABORATORIO ANALISI, SALE MORTUARIE, SPOGLIATOI PERSONALE, CENTRO PRELIEVI E DONAZIONI, MEDICINA"**.

di aver preso visione dei luoghi e di tutte le circostanze di luogo e di fatto, sia generali che particolari che possono influire sulla determinazione dei prezzi e che possono incidere sulle modalità di esecuzione;

di aver effettuato il sopralluogo alla presenza del sig. _____

Responsabile del Procedimento (o suo Delegato) il giorno _____

dalle ore _____ alle ore _____

_____ lì _____
(luogo) (data)

Il/i Dichiarante/i

(firma leggibile)

Il Responsabile del Procedimento

(firma leggibile)

NOTA BENE. Allegare la fotocopia di un documento di identità del/i dichiarante/i.