



ALLEGATO modello 5

OGGETTO DELLA GARA: Progettazione esecutiva e realizzazione dell'opera pubblica denominata "CASA DELLA SALUTE FLUMINIMAGGIORE" CIG5126188827 - CUP F23B11000260002.

**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 in via Argiolas a Fluminimaggiore, dove avranno luogo i lavori appaltati per la realizzazione della "CASA DELLA SALUTE" di Fluminimaggiore;

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.