



## ATTESTATO DI SOPRALLUOGO

**Procedura aperta per affidamento del servizio di fornitura, gestione e distribuzione dei gas medicinali e tecnici presso i PP.OO. della ASL Avellino.**

**Si attesta che il Sig.<sup>1</sup>** \_\_\_\_\_

- ☐ rappresentante legale munito di apposita documentazione comprovante la sua figura
- ☐ direttore tecnico munito di apposita documentazione comprovante la sua figura
- ☐ delegato del legale rappresentante munito di apposita documentazione comprovante la sua figura

**dell'Impresa** \_\_\_\_\_ **con sede legale in** \_\_\_\_\_

**Via** \_\_\_\_\_ **C.F. /P.IVA** \_\_\_\_\_

ha effettuato il sopralluogo obbligatorio previsto nel Capitolato Speciale d'Appalto della procedura in oggetto e che:

- le operazioni di sopralluogo sono state effettuate da persona abilitata a rappresentare la ditta;
- le operazioni di sopralluogo sono state effettuate alla presenza di incaricato dall'Azienda Sanitaria Locale Avellino;
- durante le operazioni di sopralluogo è stata presa visione della sede e del percorso interessati dal servizio oggetto di appalto;
- l'impresa rinuncia ad ogni e qualsiasi pretesa futura eventualmente attribuibile a carente conoscenza dello stato dei luoghi.

\_\_\_\_\_, lì .....

L'impresa .....  
*timbro e firma*

Il Referente per il sopralluogo  
*(o suo delegato)*

.....  
*timbro e firma*

<sup>1</sup> Nel caso di consorzi o R.T.I. già costituiti le persone di seguito indicate devono essere riferite al consorzio o all'impresa capogruppo o mandataria; nel caso di R.T.I. o consorzi non ancora costituiti il sopralluogo va eseguito da ciascun soggetto concorrente che intenda consorziarsi o raggrupparsi.