**DICHIARAZIONE DI PRESA VISIONE DEGLI ATTI ATTESTAZIONE DI AVVENUTO SOPRALLUOGO**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Timbro o intestazione del concorrente | Spett. | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_[[1]](#endnote-1)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  |
| **PROCEDURA APERTA PER L’AFFIDAMENTO DELLA PROGETTAZIONE ESECUTIVA E LA REALIZZAZIONE DELLE OPERE RIGUARDANTE IL PROGETTO DENOMINATO “PINQUA COSTA NORD, FINANZIATO DALL'UNIONE EUROPEA “NEXTGENERATIONEU”** |

|  |  |
| --- | --- |
| il sottoscritto |  |
| in qualità di  | *(titolare, legale rappresentante, procuratore, altro)* ( [[2]](#endnote-2)) |  |
| della ditta / impresa: ( [[3]](#endnote-3)) |  |
| sede | *(comune italiano o stato estero)*  |  | Provincia  |  |
| indirizzo |  |
|  |
| Codice attività: |  | Cap/Zip: |  | Partita IVA: |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

con espresso riferimento alla Ditta/concorrente che rappresenta,

DICHIARA

che in data ………………..ha preso visione dei luoghi dove dovrà essere espletato il lavoro oggetto del presente appalto, di avere preso conoscenza delle condizioni locali, della viabilità di accesso, di aver verificato le capacità e le disponibilità, compatibili con i tempi di esecuzione previsti, delle discariche autorizzate, nonché di tutte le circostanze generali e particolari suscettibili di influire sulla determinazione dei prezzi, sulle condizioni contrattuali e sull’esecuzione dei lavori e di aver giudicato i lavori stessi realizzabili, i prezzi nel loro complesso remunerativi e tali da consentire il ribasso offerto, attestando altresì di avere effettuato una verifica della disponibilità della mano d’opera necessaria per l’esecuzione dei lavori nonché della disponibilità di attrezzature adeguate all’entità e alla tipologia e categoria dei lavori in appalto.

A tal fine si allega copia di un valido documento di riconoscimento.

Data……………………

FIRMA IMPRESA

………………………………………

Per certificazione dell’avvenuto sopralluogo alla presenza del responsabile del procedimento o suo delegato.

FIRMA RUP

………………………………………..

N.B.: Il sopralluogo dovrà essere effettuato dal legale rappresentante o direttore tecnico dell’impresa munito di valido documento di riconoscimento. Nel caso di ATI il sopralluogo potrà essere effettuato dalla sola impresa capogruppo munita di delega da parte della/e impresa/e mandante/i.

1. [↑](#endnote-ref-1)
2. *Indicare la carica o la qualifica che conferiscono il potere di impegnare contrattualmente il concorrente.* [↑](#endnote-ref-2)
3. *Indicare il concorrente che partecipa in forma singola; in caso di raggruppamento temporaneo o consorzio ordinario indicare il soggetto raggruppato o consorziato.* [↑](#endnote-ref-3)