

ALLEGATO E ALLA LETTERA DI INVITO – DICHIARAZIONE DI AVVENUTO SOPRALLUOGO

Sistema Socio Sanitario



Regione
Lombardia

ATS Insubria

PROCEDURA NEGOZIATA AI SENSI DELL'ART. 1 COMMA 2 LETT. B) D.L. N. 76/2020 E S.M.I., PER L'AFFIDAMENTO IN CONCESSIONE DEL SERVIZIO DI SOMMINISTRAZIONE DI ALIMENTI E BEVANDE CON DISTRIBUTORI AUTOMATICI PRESSO LE STRUTTURE DELL'ATS DELL'INSUBRIA, PER IL PERIODO DI 60 MESI

DICHIARAZIONE DI AVVENUTO SOPRALLUOGO

Il sottoscritto _____

nato a _____ il _____

In qualità di (*barrare la fattispecie corretta*)

- legale rappresentante
- delegato, munito di apposita delega

Documento di identità _____

Numero _____

in rappresentanza dell'impresa _____

consapevole della responsabilità che assume e delle sanzioni stabilite dalla vigente normativa nei confronti di chi effettua dichiarazioni mendaci, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000

DICHIARA

1. di aver effettuato in data odierna e nel rispetto delle modalità di espletamento previste dalla documentazione di gara, il sopralluogo presso le seguenti Sedi dell'ATS dell'Insubria:

2. di aver preso visione degli aspetti utili alla formulazione dell'offerta.

_____, li _____

Per l'operatore economico

Per l'ATS

N.B. Alla presente dichiarazione, va allegata:

- se il sopralluogo viene effettuato dal legale rappresentante dell'Impresa, copia del documento d'identità del legale rappresentante;
- se il sopralluogo viene effettuato da un delegato dall'Impresa, copia del documento d'identità del delegante e del delegato.