

Unità Operativa Complessa Servizi Tecnici e Patrimoniali Tel. 0421/228000 - Fax: 0421/228009 e-mail:servizi.tecnici@aulss4.veneto.it

VERBALE DI ATTESTAZIONE DI AVVENUTO SOPRALLUOGO

OGGETTO: Procedura aperta telematica tramite Piattaforma Me.Pa per l'affidamento del Servizio di verifica statica e di vulnerabilità sismica ai sensi dell'OPCM 3274/2003 e s.m.i. dei corpi

fabbrica del presidio Ospedaliero di Portogruaro (VE).

CUI: L0279949027720200000009 CIG: 8213592689 RDO nr. 2540461.

DICHIARAZIONE DI PRESA VISIONE DEI LUOGHI

In riferimento al seguente Lotto	tunzionale:			
☐ LOTTO 01 – OSPEDALE	DI PORTOGR	RUARO (VE)		
IL SOTTOSCRITTO				
NATO IL	A		PROV	
IN QUALITÀ DI				
DELLO STUDIO / SOCIETA' (ecc)			
CON SEDE LEGALE IN		PROV	VIA/PIAZZA	
P. IVA:		E-MAIL PI	:C:	
NELLA GIORNATA ODIERN. OGGETTO.	A, HA PRESO	VISIONE DEI LUOGH	II RIGUARDANTI L'AFFIDAMENTO DE	i LAVORI IN
Data			IL FUNZIONARIO INCARICATO	
			IL I GNZIONANIO INCANICATO	
Per ricevuta				

Il presente modulo deve essere presentato, precompilato, in duplice copia il giorno del sopralluogo unitamente al documento di identità del Partecipante. Il sopralluogo deve essere effettuato da un Rappresentante legale, da un Direttore Tecnico del Concorrente o da Soggetto diverso solo se munito di procura notarile o altro atto di delega scritto purché dipendente dell'Operatore Economico concorrente, il tutto dimostrabile con presentazione di certificato C.C.I.A. o attestazione SOA ed eventuale procura o delega firmata dal Titolare o Legale rappresentante del Soggetto che intende concorrere.