

REGIONE DEL VENETO



**ULSS4**  
VENETO ORIENTALE

**AZIENDA U.L.S.S. 4 VENETO ORIENTALE**

**Piazza Alcide De Gasperi nr. 5**

**30027 San Donà di Piave (VE)**

**ALLEGATO 09**  
**AL DISCIPLINARE DI GARA**

**MODELLO VERBALE PRESA VISIONE DEI LUOGHI**  
**SERVIZI DI INGEGNERIA ED ARCHITETTURA**  
**PROGETTAZIONE DEFINITIVA ed ESECUTIVA e COORD. SICUR. PROGETTAZIONE**

**BANDO di GARA A PROCEDURA APERTA SU PIATTAFORMA ME.PA., IN UN LOTTO FUNZIONALE UNICO, PER L’AFFIDAMENTO DEI SERVIZI DI ARCHITETTURA ED INGEGNERIA PER L’INCARICO DI PROGETTAZIONE DEFINITIVA, PROGETTAZIONE ESECUTIVA E COORDINAMENTO SICUREZZA IN FASE PROGETTUALE RELATIVO ALL’INTERVENTO: “REALIZZAZIONE DEL NUOVO REPARTO DI OSTETRICIA, BLOCCO PARTO E AREA OMOGENEA DI CHIRURGIA – GINECOLOGIA DEL PRESIDIO OSPEDALIERO DI SAN DONÀ DI PIAVE (VE)”.**

**CUI: L02799490277201900033 CUP: I71B20000290005 CIG: 84074016C8 RDO nr. 2626921**  
**DELIBERA DEL DIRETTORE GENERALE nr. 784 del 03.08.2020**

*DATA 19.08.2020*  
*REVISIONE DOCUMENTO* Relase nr. 01.00

Il Responsabile Unico del Procedimento:  
Ing. Francesco Baradello  
(U.O.C. SERVIZI TECNICI A.U.L.S.S.4)



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**  
 di cui all'ALLEGATO 09 del Disciplinare di Gara

**OGGETTO:** Procedura aperta, ai sensi dell'art. 60, del D. Lgs. nr. 50/2016 e ss.mm.ii. tramite Piattaforma ME.PA. per l'affidamento dei Servizi di Architettura ed Ingegneria per l'incarico di Progettazione Definitiva, Progettazione Esecutiva e Coordinamento della Sicurezza in fase Progettuale relativo all'intervento di "Realizzazione del nuovo reparto di Ostetricia, Blocco Parto e Area Omogenea di Chirurgia - Ginecologia" del Presidio Ospedaliero di San Donà del Piave (VE).  
 CUI: L02799490277201900033 CUP: I71B20000290005 CIG: 84074016C8 RDO: 2626921.

**DICHIARAZIONE DI PRESA VISIONE DEI LUOGHI**

IL SOTTOSCRITTO \_\_\_\_\_

NATO IL \_\_\_\_\_ A \_\_\_\_\_ PROV. \_\_\_\_\_

IN QUALITÀ DI \_\_\_\_\_

DELLO STUDIO / SOCIETA' (ecc....) \_\_\_\_\_

CON SEDE LEGALE IN \_\_\_\_\_ PROV. \_\_\_\_\_ VIA/PIAZZA \_\_\_\_\_

P. IVA: \_\_\_\_\_ E-MAIL PEC: \_\_\_\_\_

**NELLA GIORNATA ODIERNA, HA PRESO VISIONE DEI LUOGHI RIGUARDANTI L'AFFIDAMENTO DEI LAVORI IN OGGETTO.**

Data \_\_\_\_\_

**IL FUNZIONARIO INCARICATO**

\_\_\_\_\_

Per ricevuta \_\_\_\_\_

NOTA:

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.