**AVVISO PUBBLICO FINALIZZATO ALL'ACQUISIZIONE DI MANIFESTAZIONI DI INTERESSE DA PARTE DA PARTE DI OPERATORI ECONOMICI ED ENTI SENZA SCOPO DI LUCRO PER LA VALORIZZAZIONE CULTURALE DEL SITO DENOMINATO TEMPIO DI SERAPIDE AI SENSI DI QUANTO DISPOSTO DALL’ART. 151, C.3, DEL D.LGS. n. 50/2016 - DETERMINA N. 114 DEL 07/10/2019.**

**Allegato 6\_ ATTESTAZIONE DI AVVENUTO SOPRALLUOGO E PRESA VISIONE DOCUMENTALE**

Il sottoscritto:

Funzionario / Assistente tecnico presso\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**ATTESTA**

* che l’anno …………... il giorno ................... del mese di ......................................alle ore ……………, è comparso, nei luoghi in cui devono eseguirsi le prestazioni oggetto dell’appalto identificato mediante i codici menzionati in epigrafe, il Sig. /la Sig.ra …………………………………………………………………………………………………………………………………………………, identificato/a mediante documento di identità ……………………… n. ..................................... rilasciato/a da……………………………………….., in data……………………, nella sua qualità di ***[barrare la voce che non interessa e indicare la denominazione sociale ove richiesto]*** *:*
* **legale rappresentante della società \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;**
* **legale rappresentante della società Capofila dell’ATS/ATI**
* **dipendente della società \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\*;**
* **dipendente della società Capofila dell’ATS/ATI**
* **terzo che non riveste le cariche sopra indicate\*\*.**

|  |
| --- |
| **\* indicare il/i soggetto/i che ha/hanno conferito delega: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;** |

* che il soggetto di cui sopra, che sottoscrive per accettazione il presente documento, ha effettuato il sopralluogo ex art. 5 dell’Avviso;
* che il soggetto di cui sopra,

**DICHIARA**

* di aver proceduto alla verifica dello stato dei luoghi d’intervento, delle circostanze e delle condizioni ambientali, eseguendo tutti gli accertamenti e le ricognizioni necessarie, compreso l’accurato controllo della viabilità di accesso ai luoghi e la constatazione delle condizioni logistiche e di trasporto per gli spostamenti da e verso l’area;

Si allega:

* copia del documento di identità.

Letto, confermato e sottoscritto

Per l’Operatore Economico La Stazione Appaltante

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Funzionario / Assistente tecnico presso\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**[Il presente documento dovrà essere redatto in duplice originale]**