

PROCEDURA APERTA N. 02/18/PA AGP-GAR

Servizio quadriennale di mensa e bar per le sedi ISPRA di via Vitaliano Brancati n. 48 e n. 60 e per gli uffici di Viale Cesare Pavese n. 305

ATTESTATO DI SOPRALLUOGO

Il giorno _____ è stato eseguito il sopralluogo presso _____
alla presenza del Sig. _____ referente/incaricato ISPRA
e del Sig. _____ nella sua qualità di:

- rappresentante legale in possesso del documento di identità
- direttore tecnico in possesso del documento di identità
- procuratore in possesso del documento di identità
- delegato in possesso del documento di identità e munito di regolare delega corredata di copia del documento di identità del delegante

dell'Impresa _____
con sede legale in _____ Via _____
C. Fiscale _____ P.IVA _____
Tel. _____ Fax _____
PEC _____ E mail _____

OPPURE

(In caso di raggruppamento temporaneo o consorzio ordinario già costituiti, GEIE, aggregazione di imprese di rete se: aggregazione di imprese di rete cosiddetta rete – soggetto ovverosia dotata di organo comune con potere di rappresentanza e soggettività giuridica; aggregazione di imprese di rete cosiddetta rete-contratto ovverosia dotata di organo comune con potere di rappresentanza ma priva di soggettività giuridica; e, se costituita in RTI, aggregazione di imprese di rete dotata di organo comune privo di potere di rappresentanza oppure privo dei requisiti di qualificazione ovvero sprovvista di organo comune)

- rappresentante legale
 - direttore tecnico
 - procuratore
- } dell'operatore economico mandatario/capofila in possesso del documento di identità
- rappresentante legale
 - direttore tecnico
 - procuratore
- } di uno degli operatori economici raggruppati, aggregati in rete o consorziati in possesso del documento di identità e di regolare delega della mandataria/capofila corredata di copia del documento di identità del delegante

- delegato in possesso del documento di identità e di regolare delega della mandataria/capofila corredata di copia del documento di identità del delegante

della RTI/Consorzio/aggregazione di rete

tra i seguenti operatori:

Mandataria/capofila:

Ragione o denominazione sociale _____

con sede legale in _____ via _____

partita IVA _____ CF _____

Tel. _____ Fax _____

PEC _____ E mail _____

Mandante/i:

Ragione o denominazione sociale _____

con sede legale in _____ via _____

partita IVA _____ CF _____

Tel. _____ Fax _____

PEC _____ E mail _____

OPPURE

(In caso di raggruppamento temporaneo o consorzio ordinario non ancora costituiti o, se non ancora costituita in RTI, aggregazione di imprese di rete dotata di organo comune privo di potere di rappresentanza oppure privo dei requisiti di qualificazione ovvero sprovvista di organo comune)

rappresentante legale

direttore tecnico

procuratore

di uno degli operatori economici raggruppati, aggregati in rete o consorziati in possesso del documento di identità e di regolare delega di tutti gli operatori economici raggruppati, aggregati in rete o consorziati corredata di copia del documento di identità dei deleganti

- delegato in possesso del documento di identità e di regolare delega di tutti operatori economici raggruppati, aggregati in rete o consorziati, corredata di copia del documento di identità dei deleganti

della RTI/Consorzio/aggregazione di rete

tra i seguenti operatori:

Mandataria/capofila:

Ragione o denominazione sociale _____
con sede legale in _____ via _____
partita IVA _____ CF _____
Tel. _____ Fax _____
PEC _____ E mail _____

Mandante/i:

Ragione o denominazione sociale _____
con sede legale in _____ via _____
partita IVA _____ CF _____
Tel. _____ Fax _____
PEC _____ E mail _____

In alternativa l'operatore raggruppando/aggregando/consorziando può effettuare il sopralluogo singolarmente.

OPPURE

(In caso di consorzio fra società cooperative di produzione e lavoro, consorzio di imprese artigiane o consorzio stabile)

- | | | |
|--|---|--|
| <input type="checkbox"/> rappresentante legale | } | dell'operatore economico consorziato indicato come esecutore in possesso del documento di identità (se sussistono più esecutori è necessaria la delega conferita dal consorzio o dagli altri esecutori corredata di copia del documento di identità del legale rappresentante del consorzio/altri esecutori) |
| <input type="checkbox"/> direttore tecnico | | |
| <input type="checkbox"/> procuratore | | |
- delegato in possesso del documento di identità e di delega conferita dal consorzio corredata di copia del documento di identità del legale rappresentante del consorzio

del Consorzio

SI ATTESTA pertanto che l'operatore economico ha effettuato alla presenza del referente ISPRA il sopralluogo obbligatorio previsto dalla *lex specialis* di gara e che:

- le operazioni di sopralluogo sono state eseguite da persona abilitata a rappresentare l'operatore economico, la quale non ha ricevuto l'incarico da più concorrenti;
- durante le operazioni di sopralluogo è stata presa visione e, più in generale, conoscenza dei luoghi interessati dal servizio oggetto di appalto (EVENTUALE) anche mediante consegna della seguente documentazione

- l'impresa dichiara di essersi recato sui luoghi dove deve eseguirsi il servizio e di avere nel complesso preso conoscenza di tutte le circostanze generali, particolari e locali, che possono influire sia sulla esecuzione del servizio, sia sulle condizioni contrattuali, sia sulla determinazione dell'offerta economica che sarà presentata;
- l'impresa rinuncia ad ogni e qualsiasi pretesa futura eventualmente attribuibile a carente conoscenza dello stato dei luoghi.

Letto, confermato e sottoscritto.

ROMA,

PER LA DITTA

.....

PER L'ISPRA

.....

NB. Nel caso di soggetto delegato, allegare la delega corredata della relativa documentazione; se procuratore, allegare altresì copia della procura speciale.