



**ASPeF**

Il cuore della città

Azienda Servizi alla Persona e alla Famiglia

P.le Michelangelo,1 – 46100 (MN)

TEL. 0376/357811 – FAX 0376/360608

**ATTESTAZIONE DI AVVENUTO SOPRALLUOGO**

(da inserire nella busta A “documentazione amministrativa”)

**PROCEDURA APERTA PER L’AFFIDAMENTO DEI LAVORI PER LA “REALIZZAZIONE DI NUOVO ASCENSORE TRA LA SEDE DELLA RSA ISABELLA D’ESTE E LA SEDE DELLA RSA LUIGI BIANCHI, P. LE MICHELANGELO N. 1, MANTOVA”.**

**CIG: 96858990B7**

**CUP: H69H22000010005**

**SI ATTESTA CHE:**

Il giorno \_\_\_\_\_ Il sig./ la sig.ra (Nome e Cognome) \_\_\_\_\_

Identificato/a mediante documento di riconoscimento \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

rilasciato il \_\_\_\_\_ da \_\_\_\_\_ in qualità di legale rappresentante/delegato

(munito di apposita delega ) della Ditta \_\_\_\_\_

con sede legale in \_\_\_\_\_

Tel: \_\_\_\_\_ e-mail: \_\_\_\_\_ PEC: \_\_\_\_\_

**HA EFFETTUATO IL SOPRALLUOGO** richiesto per la partecipazione alla procedura.

**SPAZIO RISERVATO ALLA STAZIONE APPALTANTE A.S.P.eF.**

Mantova, li \_\_\_\_\_

Il legale rappresentante / delegato  
\_\_\_\_\_

**SPAZIO RISERVATO ALLA DITTA:**

Il Rappresentante della Ditta dichiara:

1. di aver preso visione dei luoghi presso i quali verranno espletati i lavori in oggetto, di aver preso conoscenza della natura degli stessi, delle condizioni ambientali nonché di ogni circostanza ad essi connesse che possano influire sull’esecuzione dei lavori;
2. di aver preso visione del Piano di Sicurezza e Coordinamento, parte integrante e sostanziale della procedura, e di accettarlo nonché di redigere il POS, da considerare come piano complementare di dettaglio del PSC;
3. di ricevere copia della presente attestazione.

Mantova, li \_\_\_\_\_

Il legale rappresentante / delegato  
\_\_\_\_\_