



ALLEGATO A11 AL DISCIPLINARE DI GARA

PROCEDURA APERTA PER L’AFFIDAMENTO IN CONCESSIONE, PER ANNI CINQUE, DEL SERVIZIO DI RISTORO MEDIANTE DISTRIBUTORI AUTOMATICI NELLE STRUTTURE DELL’ASL NAPOLI 1 CENTRO

Dichiarazione sostitutiva ai sensi del DPR 445/2000

CERTIFICATO DI PRESA VISIONE DEI LUOGHI DI ESECUZIONE DEI LAVORI

VERBALE DI SOPRALLUOGO ESEGUITO

L’anno _____, Il giorno _____ del mese di _____ si è presentato il

Sig. _____ nato a _____

il _____ e residente a _____ in Via _____ n. _____

Legale rappresentante e/o delegato della ditta _____

con sede in _____ Via _____ n. _____ giusto atto

di delega rilasciato in data _____ (da allegare)

Il suddetto Sig. _____

- 1 Si è presentato sul luogo ove si devono eseguire i lavori**, ha preso conoscenza delle condizioni dei locali e di tutte le circostanze generali che possono influire sull’esecuzione dei lavori;
- 2 Dichiaro**, sulla base di quanto constatato nel sopralluogo **di aver preso visione di tutte le circostanze generali e particolari** e di ritenere le condizioni tali da consentire la presentazione dell’offerta.
- 3 che il sopralluogo** è stato presso il Presidio Ospedaliero/Distretto/Struttura di _____ alla presenza del Sig. _____ incaricato della ASL Napoli 1 Centro.

L’IMPRESA

Per l’Amministrazione