

Spett.le  
**C.U.C. Area Vasta**  
**Sede territoriale di Valle Trompia**  
Via Matteotti, 327  
25063 GARDONE V.T. (BS)

## **ATTESTAZIONE DI AVVENUTO SOPRALLUOGO**

**PROCEDURA APERTA PER L’AFFIDAMENTO DEI SERVIZI SOCIO-ASSISTENZIALI E SANITARI, ALBERGHIERI E GENERALI PRESSO LA R.S.A. COMUNALE “ANGIOLA RICCIARDELLI” DI ACQUANEGRA SUL CHIESE (MN), PER IL PERIODO 01/04/2024 – 31/10/2024 RINNOVABILE PER IL PERIODO 01/11/2024 - 31/05/2025 - CODICE NUTS: ITC4B**

\_\_I\_\_ sottoscritt\_ \_\_\_\_\_  
nat\_\_il\_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_)  
residente nel Comune di \_\_\_\_\_  
(\_\_\_\_) Stato\_\_\_\_\_ Via/Piazza \_\_\_\_\_ n.  
\_\_\_\_\_ in qualità di \_\_\_\_\_,  
della \_\_\_\_\_ Ditta  
\_\_\_\_\_   
avente sede legale nel Comune di \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_)  
Via/Piazza \_\_\_\_\_ n.  
\_\_\_\_\_ e-mail: \_\_\_\_\_ - telefono  
n. \_\_\_\_\_ fax n. \_\_\_\_\_ - Codice Fiscale  
\_\_\_\_\_ Partita IVA n.  
\_\_\_\_\_, la quale intende partecipare alla gara da eseprire mediante  
procedura aperta per l’affidamento in appalto dei lavori di cui all’oggetto, con la presente:

### **DICHIARA**

1. di aver preso visione dei luoghi e delle condizioni particolari di svolgimento dei lavori, nonché di aver formulato l’offerta tenendo conto degli oneri previsti per i piani di sicurezza;
2. di aver preso visione dei documenti e degli elaborati di gara previo approfondito esame dal punto di vista tecnico e finanziario, e di avere ritenuto i lavori incondizionatamente eseguibili e di non avere riserve, di alcun genere da formulare al riguardo;
3. di avere nel complesso preso conoscenza di tutte le circostanze generali, particolari e locali, nessuna esclusa ed eccettuata, che possano avere influito o influire sia sull’esecuzione dei lavori, sia sulla determinazione della propria offerta e di giudicare, pertanto, remunerativa l’offerta economica presentata, avendo effettuato altresì una verifica della disponibilità della mano d’opera necessaria in relazione ai tempi previsti per l’esecuzione dei lavori, nonché della disponibilità di attrezzature adeguate all’entità ed alla tipologia e categoria dei lavori in appalto e della reperibilità sul mercato dei materiali occorrenti.

Il sopralluogo suddetto è stato effettuato in data \_\_\_\_\_ alla presenza dell'incaricato dell'Amministrazione aggiudicatrice, Sig. \_\_\_\_\_.

Firma leggibile (\*)

\_\_\_\_\_

**per conferma dell'Ente**

il Soggetto incaricato

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

(\*) Apporre la firma leggibile del dichiarante dell'impresa concorrente ed il timbro dell'impresa stessa. Trattandosi di una *“dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà”* ex-art. 47 del D.P.R. 28-12-2000, n. 445 è **necessario** allegare alla presente dichiarazione **una copia fotostatica non autenticata di un documento di identità del sottoscrittore**