

**Allegato 6 Sopralluogo**

**OGGETTO: GARA A PROCEDURA APERTA PER L’AFFIDAMENTO DEI LAVORI RIGUARDANTI LA RIQUALIFICAZIONE DELLA RESIDENZA PER IL TRATTAMENTO RIABILITATIVO DEL PRESIDIO OSPEDALIERO DI PIACENZA - CORPO 10. CIG 84029161A6 - CUP B36G16000290003. Sopralluogo**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_, Referente Aziendale U.O. Lavori e Patrimonio

**A T T E S T A**

che la persona sottoindicata, in ottemperanza alle indicazioni contenute nel bando gara, ha effettuato in data \_\_\_\_\_ (INDICARE DATA SCELTA FRA LE OPZIONI INDICATE NEL DISCIPLINARE E SPEDIRE VIA E-MAIL) la visita del sito, interessato ai servizi indicati in oggetto.

Data \_\_\_\_\_

Firma Tecnico

\_\_\_\_\_

**PARTE RISERVATA ALLE AZIENDE  
DA COMPILARE**

Signor/a \_\_\_\_\_

Nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Identificato mediante \_\_\_\_\_ N° \_\_\_\_\_

Rilasciato da \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_

In rappresentanza della Ditta \_\_\_\_\_

Con sede in \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_

**FIRMA** \_\_\_\_\_

(persona incaricata al sopralluogo)

(la persona delegata dovrà essere in possesso di delega firmata dal legale rappresentate dell’impresa con allegata copia del documento di identità)