



**PROCEDURA APERTA PER L’AFFIDAMENTO DEL SERVIZIO DI RISTORAZIONE  
PER LE AZIENDE SANITARIE E OSPEDALIERE DELLA REGIONE EMILIA ROMAGNA**

**ALLEGATO 10  
MODULO RICHIESTA SOPRALLUOGO**

All'attenzione dell'Azienda di \_\_\_\_\_

Fax: \_\_\_\_\_

Pec: \_\_\_\_\_

Il sottoscritto \_\_\_\_\_

Nato (luogo e data di nascita): \_\_\_\_\_

Residente in: Via/P.zza \_\_\_\_\_

Comune \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_ Cellulare \_\_\_\_\_

E-mail \_\_\_\_\_ Fax n. \_\_\_\_\_

PEC \_\_\_\_\_

(N.B. le eventuali comunicazioni in merito all'effettuazione del sopralluogo verranno inviate ai recapiti sopra riportati)

in qualità di legale rappresentante della impresa in questione

*o in alternativa*

in qualità di Direttore Tecnico della Ditta in questione

*o in alternativa*

in qualità di dipendente/collaboratore incaricato dell'impresa

(barrare la casella corrispondente al ruolo ricoperto dal richiedente il sopralluogo. Prima compilare e inviare la richiesta, si veda quanto previsto al paragrafo 5.2 Disciplinare di gara "Sopralluogo obbligatorio e planimetrie")

dell'Impresa \_\_\_\_\_ con sede in \_\_\_\_\_,

Via \_\_\_\_\_, iscritta al Registro delle Imprese di \_\_\_\_\_ al n.

\_\_\_\_\_, codice fiscale n. \_\_\_\_\_, partita IVA n. \_\_\_\_\_, *in caso*

*di R.T.I. o Consorzi non ancora costituiti* in promessa di R.T.I., Consorzio o o Rete di Imprese  
[indicare forma giuridica del gruppo] con le Imprese

\_\_\_\_\_

all'interno del quale la \_\_\_\_\_ verrà nominata Impresa capogruppo)

### CHIEDE

appuntamento per effettuare il sopralluogo per prendere visione dei seguenti immobili:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

A tal proposito resta in attesa che venga confermata la data e l'orario.

Il sottoscritto dichiara inoltre:

- di essere consapevole che gli eventuali oneri relativi al sopralluogo, sono a carico dell'Impresa;
- che il sopralluogo presso le strutture/immobili delle Aziende Sanitarie Contraenti, riportate nel Disciplinare di gara deve essere eseguito senza interferire nel normale lavoro ovvero recare intralci, disturbi o interruzioni alla attività lavorativa in atto.

Si autorizza sin d'ora al trattamento dei dati personali nei termini indicati nella documentazione di gara.

Firma

Data \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Allegati: copia documento di identità del sottoscrittore, ai sensi dell'art. 38 del D.P.R. 445/2000.