

**PROCEDURA APERTA TELEMATICA PER L'AFFIDAMENTO DEI SERVIZI SOCIO-
ASSISTENZIALI SUDDIVISA IN 5 LOTTI.
CUI: S03301860544202300004**

ATTESTAZIONE DI AVVENUTO SOPRALLUOGO

__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.
Tel.____e-mail:____Codice Fiscale
____Partita IVA n.____

la quale intende partecipare alla procedura di gara in oggetto, con la presente:

D I C H I A R A

1. di avere la piena conoscenza e di accettare senza condizione o riserva alcuna le disposizioni contenute nel disciplinare di gara e nell'allegata documentazione, avendo valutato tutte le circostanze che hanno portato alla determinazione del prezzo e alle condizioni contrattuali;
2. di aver preso visione dei luoghi e delle condizioni particolari di svolgimento dell'appalto in oggetto, nonché di aver formulato l'offerta tenendo conto degli oneri previsti per i piani di sicurezza;
3. 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 le prestazioni incondizionatamente eseguibili e di non avere riserve, di alcun genere da formulare al riguardo;
4. 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 delle prestazioni oggetto di appalto, 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, nonché della disponibilità di tutto quanto occorra in relazione all'entità ed alla tipologia delle prestazioni oggetto di appalto.

Il sopralluogo suddetto è stato effettuato in data _____ alla presenza dell'incaricato della stazione appaltante Sig. _____.

Firma leggibile

per conferma della Stazione Appaltante

il soggetto incaricato