Sistema Socio Sanitario
Regione Lombardia
ASST Monza

MODELLO DICHIARAZIONE AVVENUTO SOPRALLUOGO

Spett.le
ASST di Monza
Via Pergolesi, 33
20900 Monza (MB)

OGGETTO: INDAGINE DI MERCATO FINALIZZATA ALL'ACQUISIZIONE DI MANIFESTAZIONE DI INTERESSE A PARTECIPARE ALLA SELEZIONE DI OPERATORI ECONOMICI PER L'AFFIDAMENTO DIRETTO DEL SERVIZIO DI PROGETTAZIONE DI PREVENZIONE INCENDI DI ALCUNI PRESIDI SANITARI E SOCIO-SANITARI DELL'ASST DI MONZA – LOTTO B

DICHIARAZIONE AVVENUTO SOPRALLUOGO

Il sottoscritto *(cognome e nome)*

In qualità di libero professionista singolo/professionista associato/legale rappresentante/procuratore

(barrare le diciture non pertinenti)

(in caso di studio associato di professionisti ripetere le righe sovrastanti per quanti sono i professionisti associati)

dello studio/società/consorzio

---

e che partecipa alla presente procedura come <u>concorrente singolo</u>

(oppure)
i sottoscritti (*integrare l' elenco se necessario*):

1) ..... *(cognome e nome)*

In qualità di libero professionista singolo/legale rappresentante/procuratore *(barrare le diciture non pertinenti)* dello studio/società/consorzio .....

2) ..... *(cognome e nome)*

In qualità di libero professionista singolo/legale rappresentante/procuratore *(barrare le diciture non pertinenti)* dello studio/società/consorzio ……

3) ..... *(cognome e nome)*

In qualità di libero professionista singolo/legale rappresentante/procuratore *(barrare le diciture non pertinenti)* dello studio/società/consorzio ……

che partecipano alla presente procedura come raggruppamento temporaneo

D I C H I A R A / D I C H I A R A N O

a tutti gli effetti che:

- sono stati effettuati tutti i sopralluoghi necessari relativi ai luoghi oggetto della prestazione di cui alla presente procedura;
- è stata presa conoscenza delle condizioni locali nonché di tutte le circostanze generali e particolari che possono avere influito o influire sulla determinazione dell'offerta e delle condizioni contrattuali e sull'erogazione del servizio;
- che sono stati assunti, di conseguenza, tutti quei dati e quegli elementi necessari per la compilazione dell'offerta e per la valutazione delle prestazioni.

Luogo e data Firma/Firme digitale

_____

Da compilare e sottoscrivere da parte di:
a) concorrente singolo (libero professionista individuale, tutti i professionisti di studio associato, legale rappresentante di società di professionisti, di società di ingegneria, di consorzio stabile);
b) tutti i componenti del raggruppamento temporaneo sia già costituito sia non ancora costituito, se il concorrente partecipa in taleforma.