|  |  |
| --- | --- |
| [Site Logo](http://www.aslal.it/) | **AZIENDA SANITARIA LOCALE**  **della provincia di ALESSANDRIA** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| prot. n. \_\_\_\_\_\_ in data \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_ | Spett. | AZIENDA SANITARIA LOCALE ASL AL |
|  |  | Via Venezia 6 |
|  |  | 15121 ALESSANDRIA |

Oggetto:

|  |
| --- |
| **Gara d’appalto per l’affidamento dei** |
| **Lavori di realizzazione e integrazione impianti Ospedale S. Spirito di Casale Monf.to, ai fini dell’adeguamento alla normativa antincendio ai sensi del D.M. 19/03/2015** |
| **Attestazione di avvenuta presa visione dei luoghi (sopralluogo assistito) in sito** |

Con la presente si attesta che

Il signor \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

in qualità di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

per conto dell’operatore economico in indirizzo;

come riportato dal seguente documento che si allega in copia semplice:

|  |  |
| --- | --- |
|  | - certificato di iscrizione o stampa della visura camerale della Camera di Commercio; |
|  | - procura notarile rep. n. \_\_\_\_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ notaio \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ; |
|  | - delega scritta in data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ rilasciata da \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ; |
|  | - altro: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ; |

e identificato mediante il seguente documento di riconoscimento:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| - carta di identità | - passaporto | - patente di guida | - \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| *numero* | *rilasciato il* | *da* | |

ha effettuato sopralluogo assistito con presa visione dei luoghi interessati dall’oggetto della gara.

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Per la Stazione appaltante: l’addetto

( \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ )