

SPETT.LE
ASL AL
S.C. PROVVEDITORATO
Via Edilio Raggio n. 12
NOVI LIGURE

PEC provveditorato@pec.aslal.it

Da inviare entro la data del **20.10.2016**

OGGETTO: PROCEDURA APERTA PER IL CONFERIMENTO DEL SERVIZIO DI ASSISTENZA INFERMIERISTICA A FAVORE DELLA POPOLAZIONE DETENUTA PRESSO LA CASA DI RECLUSIONE "SAN MICHELE" E LA CASA CIRCONDARIALE "DON SORIA" DI ALESSANDRIA. NUMERO GARA 6479746. RICHIESTA SOPRALLUOGHI EX ART. 11 DEL CAPITOLATO SPECIALE.

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a a
_____ (Prov. _____, il _____, residente a
_____ (Prov. _____), Via/Piazza
_____ n. _____, nella sua qualità di
_____, della impresa/società
_____, P.I. _____,

al fine dell'effettuazione dei sopralluoghi presso le strutture "Casa di Reclusione San Michele" e "Casa Circondariale Don Soria" indica, ai fini dell'ottenimento dell'autorizzazione all'accesso da parte delle Direzioni dei Carceri,

il Sig. _____ nato a
_____ il _____ quale soggetto incaricato del
sopralluogo.

Dichiara che è a conoscenza che l'autorizzazione sarà concessa secondo le norme vigenti in materia e, pertanto, il rischio di un eventuale diniego per la persona indicata rimane a esclusivo carico del richiedente.

Chiede che qualsiasi comunicazione relativa al sopralluogo venga inviata esclusivamente al seguente recapito PEC _____;

Allega alla presente la sottosegnata documentazione:

- copia certificato camerale
- copia della carta d'identità del legale rappresentante
- copia della carta d'identità del soggetto che effettuerà il sopralluogo (eventuale)
- procura (eventuale)
- _____

Data _____

Firma del legale rappresentante

Saranno ammessi all'effettuazione del sopralluogo i seguenti soggetti:

- Titolare dell'impresa individuale o Persona munita di potere di rappresentanza in caso di società o consorzio
- Direttore tecnico
- Persona delegata (in tal caso il soggetto dovrà esibire, oltre a un documento di identità, originale della delega, con firma autenticata ai sensi di legge, da parte del Legale Rappresentante dell'impresa)