

# Istituto di Ricovero e Cura a Carattere Scientifico “GIOVANNI PAOLO II”

## PROCEDURA APERTA PER L’AFFIDAMENTO DEL SERVIZIO DI VIGILANZA PRESSO LA STRUTTURA “Ex Cotugno” di Bari

### allegato III: DICHIARAZIONE DI AVVENUTO SOPRALLUOGO

Il sottoscritto (titolo, cognome e nome) \_\_\_\_\_  
(qualifica) \_\_\_\_\_, in qualità di referente all’uopo incaricato dall’  
Istituto Oncologico di Bari per l’esecuzione delle operazioni di sopralluogo ai fini della presente  
procedura di gara

#### DICHIARA

che in data \_\_\_\_\_ il (titolo, cognome e nome) \_\_\_\_\_  
identificato con il documento (tipo, numero, ente che lo ha rilasciato, termine validità)  
\_\_\_\_\_, (qualifica) \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ dell’Impresa/RTI/Consorzio \_\_\_\_\_, con sede  
legale in (località, provincia), \_\_\_\_\_ (indirizzo) \_\_\_\_\_,  
all’uopo incaricato giusta delega in data \_\_\_\_\_ del Legale Rappresentante dell’  
Impresa/RTI/consorzio medesima/o, ha completato in data odierna il sopralluogo prescritto dal  
Disciplinare di gara presso la struttura ospedaliera “Ex Cotugno” di Bari, ed ha ricevuto dal  
sottoscritto ogni necessaria informazione ai fini della formulazione dell’offerta.

Bari , \_\_\_\_\_

FIRMA DEL REFERENTE

FIRMA DEL CONCORRENTE

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_