

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
