

**SERVIZIO SICUREZZA DEI LUOGHI DI LAVORO, FORNITURE
E MANUTENZIONI DEI BENI MOBILI E IMMOBILI**

Spett.le ASPAL.
Via Is Mirrionis, 195
09122 – CAGLIARI (CA)
agenzia lavoro@pec.regione.sardegna.it

Oggetto: Attestato di presa visione - Servizio di manutenzione e conduzione degli impianti elevatori degli immobili in uso all'ASPAL.

ATTESTAZIONE DI PRESA VISIONE

__I__ sottoscritt__ munito del documento _____ numero
_____ del _____ in qualità di:

- legale rappresentante (allegata in copia fotostatica non autenticata CC.I.AA. o attestato SOA);
- dipendente munito di specifica delega allegata da parte del legale rappresentante con allegata copia fotostatica non autenticata di un documento di identità del sottoscrittore;
- procuratore con allegata copia fotostatica, non autenticata, della relativa procura notarile;
- socio munito di specifica delega, con allegata copia fotostatica non autenticata di un documento di identità del sottoscrittore;
- direttore tecnico come risultante dall'attestazione SOA (allegata in copia fotostatica non autenticata);

dell'Impresa _____
con sede in _____ (_____)
la quale partecipa alla procedura di cui all'oggetto, con la presente:

DICHIARA

di avere preso visione degli elaborati di cui alla procedura in oggetto, di essersi recato a visionare i luoghi dove si dovrà eseguire detto servizio, nella fattispecie la seguente struttura _____, nonché di aver preso conoscenza dei fatti e delle circostanze generali e particolari che possono influire sulla determinazione dei prezzi e sulle condizioni contrattuali relative alla procedura stessa.

Detto sopralluogo è stato effettuato alla presenza del dipendente ASPAL _____, che svolge le funzioni di _____.

_____ li _____

Timbro e firma leggibile

Per l'ASPAL
