
**Affidamento Gestione Integrata della RSA (Residenza Sanitaria Assistita) di Tortolì
ASL Ogliastra – Comune di Tortolì V.le Europa n. 1**

CIG n. _____

ATTESTAZIONE DI AVVENUTO SOPRALLUOGO

Con la presente si attesta che in data _____, il/la signor/a _____,
nato a _____, il _____, codice fiscale _____
da me personalmente identificato/i mediante esibizione di documento di identità personale _____
_____, nella sua qualità di:

- ☐ rappresentante legale
- ☐ procuratore
- ☐ direttore tecnico
- ☐ delegato

dell'operatore economico _____, con sede
legale in _____, codice fiscale _____, partita IVA _____

_____ ha effettuato il sopralluogo preventivo obbligatorio previsto dall'art. 11 del Disciplinare di gara, presso i locali dello stabile, sito in Tortolì V.le Europa n. 1 afferente alla ASL Ogliastra, sede della Residenza Sanitaria Assistita (RSA) per la quale il presente O.E. propone offerta.

Si dà atto e si attesta, altresì, che nel corso del presente sopralluogo il predetto rappresentante legale/procuratore/direttore tecnico/delegato:

- ha preso completa visione delle dimensioni, stato e organizzazione dell'immobile e relative pertinenze, nel quale dovranno essere eseguite le prestazioni oggetto della gara, nonché dello stato tecnico dei relativi impianti;
- ha preso, inoltre, completa visione dei percorsi logistici inerenti all'esecuzione delle attività oggetto del servizio, nonché degli elementi necessari a valutare gli obblighi in materia di sicurezza utili per definire appieno le modalità di erogazione delle prestazioni.

Il sottoscritto rappresentante/incaricato dell'O.E. dichiara, altresì, di aver rilevato tutte le condizioni, dati e circostanze generali e particolari necessarie per una corretta formulazione dell'offerta.

Luogo _____ data _____

Firmato

Il Referente ARES/ASL

Firmato

Il Delegato dell'Operatore Economico