

Mod. 3

**Al C.A.M.P.
Via XXIV Maggio 46
33052 Cervignano del Friuli (UD)**

Oggetto: GARA A PROCEDURA APERTA PER L’AFFIDAMENTO DEL SERVIZIO DI ASSISTENZA INFERMIERISTICA A FAVORE DI PERSONE DISABILI OSPITI PRESSO IL CENTRO RESIDENZIALE “I GIRASOLI” DI SOTTOSELVA – PALMANOVA (UD). - PERIODO PREVISTO: 01.01.2019/31.12.2021. - CIG 76509660E1

Dichiarazione di avvenuto sopralluogo

Il/la sottoscritto/a _____ nato a _____
Il _____ residente a _____
Prov _____ via _____ n. _____
in qualità di: _____ della Ditta: _____
con sede nel Comune di _____ cap _____
via _____ n. _____ Prov _____
Stato _____ n. P.I.V.A. e/o COD. FISC. _____
Telefono _____ E – Mail _____
PEC _____

Ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000, consapevole delle sanzioni penali previste dall’art. 76 e delle conseguenze previste dall’art. 75 del medesimo D.P.R. per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate

DICHIARA

Che è stato eseguito il sopralluogo presso le sedi ove verrà effettuato il servizio di assistenza infermieristica, come da elenco esposto nell’art. 1 del Capitolato Speciale d’Appalto, al fine di prendere perfetta conoscenza delle condizioni locali e di tutte le circostanze generali e particolari che possono influire sullo svolgimento del servizio.

Luogo e data

**Timbro della Ditta
e Firma del legale rappresentante**

N.B. nel caso di raggruppamento temporaneo di imprese/consorzi, costituito o da costituire (art. 45 D. Lgs. 50/2016) dovrà essere presentata, a pena di esclusione dalla gara, una dichiarazione conforme alla presente, oltre che dal concorrente mandatario anche da ciascun concorrente mandante o da ciascuna delle imprese esecutrici consorziate.

- Allegare copia di un documento di identità in corso di validità del sottoscrittore.