

**- CONSORZIO INDUSTRIALE PROVINCIALE ORISTANESE -**

“ALLEGATO H” ALLA LETTERA DI INVITO  
(attestato di presa visione): prima della compilazione leggere le istruzioni a fine schema  
**E' NECESSARIO UTILIZZARE IL PRESENTE STAMPATO**

**OGGETTO:** Intervento di rimozione dell'amianto da edifici di proprietà del Consorzio Industriale Provinciale Oristanese.

**Codici Appalto: CUP: E21E21000000001 - CIG: 9415780376.**

**Importo lavori € 175.358,18 di cui € 5.107,33 per Oneri della Sicurezza**

Procedura Negoziata attraverso la piattaforma digitale per la gestione delle Gare Telematiche del Consorzio

Si attesta che il Sig.

Nome e Cognome:			
Nato (luogo e data di nascita)			
Residente	Comune di	Prov.	Via/p.zza
Titolare / Legale Rappresentante / Procuratore / Delegato di: (sbarrare la parte che non interessa)		Ragione Sociale:	
Con sede in:	Comune di	Prov.	Via/p.zza
Con codice fiscale n.:			
Con partita IVA n.:			

Spazio riservato ai raggruppamenti temporanei, consorzi ordinari, aggregazioni di imprese di rete e GEIE  
**(dovrà comunque essere prodotta una dichiarazione conforme alla presente per ogni impresa associata,  
raggruppata, aggregata o consorziata, pena l'esclusione):**

Impresa: (specificare il ruolo): .....

Si è recato presso gli Uffici del Consorzio appaltante per:

- **recarsi presso i luoghi ove deve eseguirsi l'intervento in oggetto.**

DATA

PER IL CONSORZIO

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**N.B.: IL PRESENTE MODELLO POTRA' ESSERE PRESENTATO IN SEDE DI OFFERTA ESCLUSIVAMENTE SE COMPLETO DI FIRMA APPOSTA IN ORIGINALE DA PERSONALE INCARICATO DAL CONSORZIO.**

**- CONSORZIO INDUSTRIALE PROVINCIALE ORISTANESE -**

DELEGA (da compilare se necessaria)

Il sottoscritto

Nome e Cognome:			
Nato (luogo e data di nascita)			
Residente	Comune di	Prov.	Via/p.zza

In qualità di:

Titolare / Legale Rappresentante / Procuratore di: (sbarrare la parte che non interessa)		Ragione Sociale:	
Con sede in:	Comune di	Prov.	Via/p.zza

**con la presente delega il Signor**

Nome e Cognome:			
Nato (luogo e data di nascita)			
Residente	Comune di	Prov.	Via/p.zza

a recarsi presso gli Uffici del Consorzio Industriale Provinciale dell'Oristanese per:

- **prendere visione dei luoghi ove deve eseguirsi il servizio in oggetto**

al fine di poter formulare l'offerta per la Procedura in oggetto.

DATA

IN FEDE

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**Istruzioni e norme per la compilazione:**

- **Verranno ammesse a prendere visione degli elaborati progettuali solamente persone in possesso di un documento di identità personale valido.**
- **In caso di delega, l'incaricato dell'Impresa che si recherà a prendere visione degli elaborati progettuali dovrà presentare, in allegato al presente schema opportunamente compilato, fotocopia di un documento di identità personale del delegante, valido, esclusivamente tra i seguenti:**
  - **Delega firmata digitalmente dal delegante su supporto informatico o, in alternativa,**
  - **carta di identità;**
  - **patente di guida;**
  - **passaporto.**

**Altrimenti la firma del delegante dovrà essere autenticata, ai sensi del d.p.r. 445/2000.**