

- 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: Interventi per il completamento, la manutenzione straordinaria e la messa in sicurezza delle infrastrutture primarie al servizio dell'agglomerato Industriale di Oristano.
Secondo Stralcio Funzionale - Completamento dell'impianto di illuminazione pubblica del Corpo Centrale dell'Agglomerato.

Codici Appalto: CUP: E14B20000330002 - CIG: 944928115D.

Importo lavori € 1.197.215,80 di cui € 14.165,00 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 / <i>Procuratore / Delegato di:</i> (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.