

- CONSORZIO INDUSTRIALE PROVINCIALE ORISTANESE -

ALLEGATO 4

(ATTESTAZIONE DI AVVENUTO SOPRALLUOGO)

Prima della compilazione leggere le istruzioni a fine schema

E' NECESSARIO UTILIZZARE IL PRESENTE STAMPATO

OGGETTO: Procedura Aperta riguardante l'Appalto per la **Progettazione Esecutiva, il Coordinamento della Sicurezza in fase di progettazione, l'esecuzione dei Lavori e l'assistenza alla gestione** per l'avviamento e l'esercizio sperimentale, inerenti all'intervento denominato "IMPIANTO DI TRATTAMENTO RIFIUTI SOLIDI URBANI E VALORIZZAZIONE RACCOLTE DIFFERENZIATE A SERVIZIO DELL'AMBITO TERRITORIALE OTTIMALE DELLA PROVINCIA DI ORISTANO. REALIZZAZIONE DI UN IMPIANTO E DELLE RELATIVE OPERE EDILI PER LA BIODIGESTIONE ANAEROBICA DELLA FORSU".

Importo complessivo € **11.072.956,44**- CUP: **E54E12000570002** - CIG: **9813317D5C**.

Il sottoscritto _____, in qualità di Referente del Consorzio Industriale Provinciale Oristanese, con riferimento alla gara in epigrafe

ATTESTA CHE

Il Sig. (Nome e Cognome):	.....
Nato (luogo e data di nascita)	.....
Residente	Comune di Prov. Via/p.zza
Titolare <input type="checkbox"/> ; Legale Rappresentante <input type="checkbox"/> Direttore Tecnico <input type="checkbox"/> Altro <input type="checkbox"/> Dell'Operatore Economico:	.....
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):

In data odierna ha provveduto alla presa visione dei luoghi ove verranno eseguiti i lavori relativi alla gara in Epigrafe.

DATA

PER IL CONSORZIO

N.B.: A PENA DI ESCLUSIONE 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)	..... .....
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 debbono eseguirsi i lavori in oggetto al fine di poter formulare l'offerta per la Procedura Aperta in oggetto.

DATA

IN FEDE

Istruzioni e norme per la compilazione:

- **Verranno ammesse a prendere visione dei luoghi 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 di luoghi dovrà presentare, in allegato al presente schema opportunamente compilato, fotocopia di un documento di identità personale del delegante, valido, esclusivamente tra i seguenti:**
 - **carta di identità;**
 - **patente di guida;**
 - **passaporto.**

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

**IL PRESENTE SCHEMA COSTITUISCE PARTE INTEGRANTE ED
ALLEGATO ALLA LETTERA D'INVITO**