Azienda Unità Sanitaria Locale di Bologna

Servizio Acquisti Metropolitano

Via Gramsci, 12

40121 BOLOGNA

PROCEDURA APERTA PER L’AFFIDAMENTO IN CONCESSIONE MEDIANTE PROJECT FINANCING, AI SENSI DELL’ART. 183 COMMA15 DEL D.LGS 50/2016 E S.M.I., CON DIRITTO DI PRELAZIONE DA PARTE DEL PROMOTORE, DI SERVIZIO E GESTIONE DI DIAGNOSTICA PER IMMAGINI ACCREDITATA

ATTESTAZIONE DI AVVENUTO SOPRALLUOGO.

Il sottoscritto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

In qualità di:

 Legale Rappresentante

 Direttore Tecnico

 soggetto delegato da Legale Rappresentante/Direttore Tecnico (esibisce atto di delega senza consegnarlo; sarà allegato alla documentazione d’offerta) dell’impresa \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

DICHIARA

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| di aver preso visione dell’area oggetto della gara - Casalecchio |  | Il Funzionario  dell’ Azienda USL di Bologna  presente al sopralluogo |
| di aver preso visione dell’area oggetto della gara: Molinella e Crevalcore |  | Il Funzionario  dell’ Azienda USL di Bologna  Presente al sopralluogo |
| di aver preso visione dell’area oggetto della gara Pieve di Cento e S. Pietro in Casale |  | Il Funzionario  dell’ Azienda USL di Bologna  Presente al sopralluogo |

e di essersi quindi reso edotto delle condizioni di lavoro, nessuna esclusa, nonchè di tutte le circostanze che possono aver influito sulla formulazione dell’offerta anche ai sensi delle vigenti norme antinfortunistiche, ai fini della partecipazione alla gara d’appalto suindicata.

Dichiara inoltre che le indicazioni fornite sia nelle planimetrie che sul posto sono esaurienti, chiare e che non trova nulla da eccepire al riguardo.

Data\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_