



**Dipartimento Amministrativo**  
Servizio Acquisti Metropolitan  
SASBI - Servizi Appaltati e Prodotti Economici

## ALLEGATO S

### ATTESTAZIONE DI AVVENUTO SOPRALLUOGO

PROCEDURA APERTA PER L’AFFIDAMENTO DEL SERVIZIO DI SOCCORSO SANITARIO CON ELICOTTERO PER LE BASI DI BOLOGNA, PARMA, RAVENNA E PAVULLO NEL FRIGNANO

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

in qualità di:

- Legale Rappresentante
- Direttore Tecnico
- soggetto delegato dal Legale Rappresentante/Direttore Tecnico (esibisce atto di delega senza consegnarlo) dell’Impresa/Raggruppamento/Consorzio

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

### DICHIARA

di aver preso visione delle elisuperfici e delle strutture delle basi operative indicate nel capitolato speciale di cui alla gara in oggetto e di essersi quindi reso edotto delle particolari circostanze nelle quali si dovrà svolgere il lavoro, di ogni rischio specifico o generico e di ogni altro elemento che possa influire sul lavoro stesso, esonerando l’AUSL da ogni responsabilità a riguardo, sia di tipo contrattuale che extra contrattuale. Dichiara inoltre che le indicazioni fornite sul posto sono esaurienti, chiare e che non trova nulla da eccepire al riguardo.

Firma dell’Impresa

Firma del Referente presente al sopralluogo

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Data, \_\_\_\_\_