

ATTESTAZIONE DI PRESA VISIONE DEI LUOGHI
(art. 79, comma 2 del D.Lgs. n° 50/2016 e s.m.i.)

All'ARST S.p.A.

Fondo per lo Sviluppo e la Coesione (FSC) 2014/2020. Patto per lo sviluppo della Regione Sardegna - Linea d'Azione 4.1.3. Progetto "Trenino Verde della Sardegna".

Procedura aperta, ai sensi dell'art. 123, comma 1 e art. 60, del D.Lgs. n° 50/2016 e s.m.i., per l'affidamento dei lavori di manutenzione straordinaria di due travate metalliche della linea ferroviaria turistica Mandas - Arbatax alle progressive: km 145+915 (Ponte MA07) e km 156+341 (Ponte MA09).

CUP F57F18000070001 - CIG 8103370876

Gara n° 101/2019

Il sottoscritto	
nato	a _____ il _____
residente in (via, n° civico, c.a.p. e città)	
Codice Fiscale	
nella sua qualità di	<input type="checkbox"/> Titolare/Rappresentante Legale <input type="checkbox"/> Procuratore (allegare procura) <input type="checkbox"/> Direttore tecnico <input type="checkbox"/> Dipendente (allegare delega)
della Ditta (Ragione Sociale)	
Sede Legale	(via, n° civico)
	(c.a.p. e città)
Posta elettronica (mail)	
Posta elettronica certificata (pec)	
Partita IVA	

- ai fini della partecipazione alla procedura aperta per l'affidamento dei "Lavori di manutenzione straordinaria delle travate metalliche MA07 e MA09 della linea ferroviaria Turistica Mandas/Arbatax".



DICHIARA

- di avere preso visione degli elaborati progettuali esecutivi approvati per l'appalto dei lavori in oggetto, di essersi recato a visionare sul posto i luoghi dove si dovranno realizzare gli interventi in appalto, nonché di aver preso conoscenza dei fatti e delle circostanze generali e particolari che possono influire sulla determinazione dei prezzi e sulle condizioni contrattuali relative all'appalto dei lavori in oggetto.

data

Timbro e firma del dichiarante ¹

Parte riservata al personale ARST S.P.A. che ha presenziato al sopralluogo

Si attesta che il sopralluogo suddetto è stato effettuato in data _____ alla presenza dell'incaricato ARST: sig. _____

(scrivere in stampatello leggibile nome e cognome)

per conferma di ARST S.P.A.

(firma incaricato presente al sopralluogo)

¹ N.B. Alla presente dichiarazione deve essere allegata copia fotostatica di un documento di identità in corso di validità del dichiarante.