



Dipartimento per lo Sviluppo e la
Coesione Economica



Ministero della Salute



Regione Autonoma
della Sardegna

ASLSanluri

FSC

Fondo per lo Sviluppo
e la Coesione

OGGETTO: Affidamento dei lavori per la manutenzione, restauro e risanamento conservativo del fabbricato adibito a Consultorio familiare e Neuropsichiatria infantile, sito in viale Trieste a San Gavino Monreale. Codice intervento: 93 - 12 - 23 E CUP: J81E12000530001 - CIG: 6505317569

ATTESTAZIONE AVVENUTO SOPRALUOGO

Il sottoscritto **P.I. Giorgio Garau** con qualifica di Tecnico del Servizio Tecnico Logistico con l'incarico di RUP:

ATTESTA

che il Sig. Nome _____ Cognome _____ nato a _____ il _____ e residente in Via _____ Comune _____ CAP _____ Prov. ____ Identificato a mezzo di Documento di identità _____ n. _____ rilasciato da _____ per conto dell'Impresa _____ o raggruppamento _____

con la qualifica di : ☐ Rappresentante Legale; ☐ Direttore Tecnico; ☐ Dipendente munito di delega scritta; ☐ altro soggetto munito di procura notarile

identificato dalla : ☐ certificato di iscrizione alla CCIA ; ☐ Attestazione SOA;

partecipante alla Procedura di gara di cui all'oggetto, ha preso visione dei luoghi presso i quali dovranno eseguirsi i lavori.

PER L'IMPRESA

IL TECNICO

N.B. la validità della presente attestazione è subordinata alla regolare protocollazione ed alla contestuale sottoscrizione da parte del Tecnico incaricato e del delegato dell'Impresa, della medesima.

Sanluri, lì _____

IL RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO

P.I. Giorgio Garau