



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: Procedura negoziata dei lavori di Messa in sicurezza del Poliambulatorio di via Bologna -Sanluri
codice intervento 93-12-23L. CUP: J94H12000070001- CIG:6503908AA9

CIG ZD1172B5FA - CUP J81H12000130001

ATTESTAZIONE AVVENUTO SOPRALUOGO

Il sottoscritto **Ing Fabio Francesco Farci** 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

Ing Fabio Francesco Farci