


Allegato G  




**PROCEDURA APERTA PER L'AFFIDAMENTO DELLA GESTIONE INTEGRATA E  
MANUTENZIONE DEGLI IMPIANTI TECNOLOGICI UBICATI PRESSO I PRESIDI  
OSPEDALIERI ED I POLIAMBULATORI DELL'AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE DI  
ENNA**

**ATTESTATO di SOPRALLUOGO**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ in qualità di Legale Rappresentante // Incaricato munito di specifica delega qui allegata della Ditta \_\_\_\_\_

**DICHIARA**

di essersi recato sul posto ove sono ubicati i locali interessati all'appalto;  
di aver preso direttamente visione e conoscenza di tutte le condizioni indicate negli atti di gara ivi incluso il Capitolato Speciale d'Appalto;  
di aver preso conoscenza di tutte le circostanze di luogo e di fatto, sia generali che particolari, ivi compresi gli obblighi relativi alle disposizioni in materia di sicurezza, che possono aver influito sulla determinazione dei prezzi e che potranno incidere sull'esecuzione della fornitura oggetto dell'appalto;  
di aver preso visione di tutti gli impianti esistenti e da realizzare ai fini dell'installazione delle apparecchiature;  
mediante sopralluogo effettuato c/o \_\_\_\_\_ in data  
\_\_\_/\_\_\_/201\_\_ unitamente al referente della Stazione Appaltante.



ENNA li \_\_. \_\_. \_\_\_\_

per la Ditta:  
\_\_\_\_\_

per la Stazione Appaltante  
\_\_\_\_\_

Timbro e Firma

Timbro e Firma

L'attestato convalidato dalla Stazione Appaltante e che conferma l'avvenuto sopralluogo dovrà essere allegato alla documentazione amministrativa.