



U.O. C. Tecnica Patrimoniale

Tel. 0825.877413 – 0825.292122

Fax 0825.877406 – 0825. 754965

e-mail dfilipone@aslavellino.it



AZIENDA SANITARIA LOCALE AVELLINO

Via Degli Imbimbo 10/12 - 83100 Avellino - C.F.: P.IVA 02600160648

Allegato B

Procedura negoziata per l'affidamento dell'incarico di progettazione definitiva/esecutiva, coordinamento della sicurezza in fase di progettazione e di esecuzione per l'intervento relativo ai "lavori di riqualificazione della SPS di Bisaccia (AV)".

DCA 100/2018 - Scheda intervento n. 17 – Lotto 8 (Art. 20 L. 67/'88 - IIIa fase - II° stralcio).

CUP:H26G19000160005

CIG: 8880606BE5

DICHIARAZIONE DI PRESA VISIONE DEI LUOGHI **(N.B. da inserire nella busta A "Documentazione amministrativa").**

Il sottoscritto/a.....nato ail.....

Codice fiscale, residente in

all'indirizzo

in qualità di

della..... con sede in

all'indirizzo

codice fiscale

partita Ivatelfax

Ai sensi e per gli effetti dell'ART.47 del D.P.R. 28 dicembre 200, e consapevole ai sensi e per gli effetti dell'art.76 del D.P.R. 445/2000, della responsabilità e delle conseguenze civili e penali previste in caso di rilascio di dichiarazioni mendaci o formazione di atti falsi e/o uso degli stessi

D I C H I A R A

- 1) **Di aver tenuto conto**, a tutti gli effetti, dell'entità e degli scopi in appalto e di tutte le circostanze influenti nella eventuale successiva formulazione della propria offerta; in particolare dichiara di aver preso esatta conoscenza dei luoghi interessati alle attività in oggetto dell'appalto e sui quali saranno effettuate le prestazioni professionali richieste nonché di aver ricevuto, a tale proposito, ogni necessaria informazione atta a consentire una corretta formulazione dell'offerta tecnica ed economica;
- 2) **Di aver preso visione** ed analizzato ogni documento che compongono gli elaborati tecnici preliminari che disciplinano il servizio in questione;
- 3) **Inoltre**, sulla base di quanto constatato nel sopralluogo e/o nell'esame della documentazione a disposizione, **di aver preso visione di tutte le circostanze generali e particolari** e di ritenere le condizioni tali da consentire la presentazione dell'offerta.

Bisaccia, li _____

Per l'Operatore Economico

Per L'Azienda Sanitaria di Avellino