

# ATTESTATO DI AVVENUTO SOPRALLUOGO

AL  
COMUNE DI STATTE – SERVIZIO APPALTI E CONTRATTI  
Via San Francesco – 74010 STATTE

Tel. 099/474 28 18 ; ; 099/474 28 06 ; 099/ 474 28 07 –  
Telefax 099/474 64 80

<b>OGGETTO.</b>	<b>Affidamento della progettazione esecutiva e dei lavori per una nuova struttura socio – riabilitativa.</b>
<b>IMPORTO DELL' APPALTO, INCLUSI ONERI PER LA SICUREZZA, AL NETTO DELL' I.V.A. E DI ALTRI ONERI.</b>	<b>€ 706.500,00 di cui :</b> <input type="checkbox"/> € 675.000,00, per lavori a corpo, soggetti a ribasso ; <input type="checkbox"/> € 18.500,00, per progettazione esecutiva, soggetti a ribasso ; <input type="checkbox"/> € 13.000,00, per oneri della sicurezza, non soggetti a ribasso.
<b>TERMINE DI PRESENTAZIONE DELLA DOCUMENTAZIONE.</b>	<b>07/04/2014, ore 12.00</b>

Il sottoscritto Dipendente del Comune di Statte ( *riportare gli estremi* )

---

---

**ATTESTA**

che l' Impresa ( *riportare gli estremi* )

---

---

nella persona del Sig. ( *riportare il nominativo e la qualifica* )

---

---

ha effettuato, in data \_\_\_\_\_, il sopralluogo nella zona interessata dall' intervento di cui alla procedura in oggetto.

Statte, ( *riportare la data* ) \_\_\_\_\_



**FIRMA LEGGIBILE** del Dipendente

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**PARTE RISERVATA ALLA DICHIARAZIONE DEL CONCORRENTE.**

Il soggetto concorrente

**DICHIARA**

all'esito del sopralluogo di non avere rilevato l'esistenza di impedimenti alla realizzazione dell' intervento.

Statte, ( *riportare la data* ) \_\_\_\_\_

**FIRMA LEGGIBILE** del Concorrente

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**AVVERTENZE PER IL DIPENDENTE :**

- IL PRESENTE ATTESTATO, UNA VOLTA COMPILATO, DEVE ESSERE CONSEGNATO, IN ORIGINALE ALL' INTERESSATO.**
- UNA COPIA DELLO STESSO ATTESTATO COMPILATO DOVRA' ESSERE PRONTAMENTE CONSEGNATA, A CURA DEL DIPENDENTE STESSO, AL SERVIZIO APPALTI E CONTRATTI.**