



**REGIONE BASILICATA**

**DIPARTIMENTO  
STAZIONE UNICA APPALTANTE - RB  
UFFICIO CENTRALE DI COMMITTENZA E  
SOGGETTO AGGREGATORE**

Via Vincenzo Verrastro, 4 - 85100 Potenza  
Tel. 0971 668307  
[ufficio.centrale.committenza.soggetto.aggregatore@cert.regione.basilicata.it](mailto:ufficio.centrale.committenza.soggetto.aggregatore@cert.regione.basilicata.it)

**GARA PER L’AFFIDAMENTO DEI SERVIZI DI GOVERNO, DI CONDUZIONE E  
MANUTENZIONE A CANONE E DI MANUTENZIONE EXTRA CANONE DEGLI  
IMPIANTI TECNOLOGICI ED ELEVATORI A SERVIZIO DI VARIE STRUTTURE  
SANITARIE DELLA REGIONE BASILICATA**

**Allegato 6 al Disciplinare di Gara  
Dichiarazione di avvenuto sopralluogo**



**GARA PER L’AFFIDAMENTO DEI SERVIZI DI GOVERNO, DI CONDUZIONE E  
MANUTENZIONE A CANONE E DI MANUTENZIONE EXTRA CANONE DEGLI  
IMPIANTI TECNOLOGICI ED ELEVATORI A SERVIZIO DI VARIE STRUTTURE  
SANITARIE DELLA REGIONE BASILICATA**

**LOTTO N° \_\_\_\_\_**

**DICHIARAZIONE DI AVVENUTO SOPRALLUOGO DA PARTE DELL’IMPRESA**

Io sottoscritto \_\_\_\_\_ nato/a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
nella mia qualità di Legale Rappresentante/ \_\_\_\_\_ (\*)  
dell’Impresa \_\_\_\_\_ forma \_\_\_\_\_ giuridica  
\_\_\_\_\_  
codice fiscale \_\_\_\_\_ partita I.V.A. \_\_\_\_\_  
sede legale in \_\_\_\_\_ via/piazza \_\_\_\_\_

partecipante alla procedura ristretta in oggetto (barrare l’ipotesi che ricorre)

- in proprio
- in qualità mandataria/mandante del R.T.I. fra  
\_\_\_\_\_
- in qualità di associata/preaffidataria del Consorzio  
\_\_\_\_\_
- come Consorzio  
\_\_\_\_\_

CONSAPEVOLE DELLA RESPONSABILITA' PENALE CUI POSSO ANDARE INCONTRO IN  
CASO DI AFFERMAZIONI MENDACI, AI SENSI DELL’ARTICOLO 76 DEL D.P.R. N. 445/00

(\*) il sopralluogo può essere effettuato anche da un dipendente dell’Impresa a ciò specificatamente autorizzato con delega scritta da allegare alla presente dichiarazione.  
In caso di R.T.I. o Consorzio la dichiarazione di avvenuto sopralluogo dovrà essere prodotta da ciascuna Impresa partecipante al raggruppamento/consorzio; in alternativa, mediante apposita



delega scritta, da allegare alla presente dichiarazione, potrà essere delegata un'Impresa del raggruppamento/consorzio.

## D I C H I A R O

- di aver preso esatta cognizione della natura e della consistenza del servizio oggetto di appalto;
- di essermi recato presso i presidi, le strutture e le aree interessate dal servizio;
- di aver preso conoscenza delle condizioni logistiche, operative e tecniche che possono influire sull'esecuzione del servizio nonché di tutte le circostanze particolari e generali che possono aver influito sulla determinazione dell'offerta e di aver giudicato il prezzo offerto remunerativo ed in grado di garantire la copertura finanziaria di tutti gli oneri diretti ed indiretti che dovranno essere sostenuti per erogare, in caso di aggiudicazione, il presente servizio a regola d'arte;
- di aver effettuato il sopralluogo alla presenza di un soggetto incaricato dell'Amministrazione;
- di rinunciare ad ogni e qualsiasi pretesa futura eventualmente attribuibile a carenza di conoscenza dei presidi, delle strutture e delle aree interessate dal servizio.

data \_\_\_\_\_

per l'Impresa

per l'Amministrazione

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_