

MODELLO DI PRESA VISIONE DEI LUOGHI
(attestato di sopralluogo)

Procedura Negoziata mediante Piattaforma telematica SINTEL per l'affidamento dell'attività di supporto tecnico al Servizio di Prevenzione e Protezione e consulenza finalizzata alla revisione e all'aggiornamento delle valutazioni dei rischi specifici, ai sensi del D.lgs. 81/2008 e ss.mm.ii. dell'Azienda Ospedaliera "Ospedale San Carlo Borromeo" di Milano, per un periodo di 12 mesi dalla data di aggiudicazione

CIG: 4671320F32

Dichiarazione sostitutiva di certificazione (art. 46 del D.P.R. n. 445/2000) per il sopralluogo di cui sopra.

Io sottoscritto
Nato/ail.....
Residente aVia.....n.....

Consapevole delle sanzioni penali previste per il caso di dichiarazione mendace, così come stabilito dall'art. 76 del DPR n. 445/2000 nonché di quanto previsto dall'art. 75 del medesimo D.P.R. n. 445/2000

DICHIARO di essere
(segnare la qualità che identifica il soggetto dichiarante)

- ☐ Rappresentante legale;
- ☐ Titolare di altra carica o qualifica;
- ☐ Delegato alla presente procedura

dell'impresacon sede legale in
Vian.tel.....Fax.....
e-mail

FIRMA DEL DICHIARANTE
Per esteso timbro

Allegati:

- 1) fotocopia del documento di identità de dichiarante o
- 2) delega in origianaele se delegato più documento di identità del delegante.

Riservato alla stazione appaltante

Acquisita la suindicata dichiarazione sostitutiva di certificazione, si dà atto che l'impresa così rappresentata dal predetto dichiarante ha preso visione dei luoghi relativi al Servizio di cui all'oggetto in data odierna:

..... (riportare data del sopralluogo)

Luogo e data.....

L'incaricato (firma leggibile e per esteso)