



S.A.P. NA. S.p.A.

Sistema Ambiente Provincia di Napoli S.p.A. a socio unico

VERBALE DI AVVENUTO SOPRALLUOGO [del ___ / ___ /2015]

OGGETTO: SOSTITUZIONE IMPIANTO DI CONDIZIONAMENTO DELLA SALA QUADRI E DEI LOCALI TRASFORMATORI PRESSO L'IMPIANTO S.T.I.R. DI TUFINO (NA).

Il sottoscritto _____ in qualità di _____

(giusta delega di _____ che si allega alla presente) della

Concorrente _____

con sede in _____.

dichiara:

- di aver eseguito in data ___/___/2015 il sopralluogo preventivo nelle aree in cui ricadono le indagini;
- che a seguito del sopralluogo eseguito è perfettamente a conoscenza dei luoghi in cui saranno eseguite le indagini oggetto dell'affidamento nonché di tutte le informazioni generali e particolari che possono influire sulla formulazione dell'offerta;
- di essere pienamente edotto di tutte le circostanze di fatto e di luogo inerenti l'esecuzione delle attività e derivanti anche dal Disciplinare Tecnico e di rinunciare a qualsivoglia richiesta di oneri aggiuntivi per motivi connessi a tali circostanze.

Firma leggibile

Da compilare a cura della S.A.P.NA. SpA

Si attesta che il Sig. _____ in qualità di _____ della

Concorrente _____

il giorno ___/___/2015 ha effettuato il sopralluogo preventivo presso le aree interessate dalle indagini in oggetto.

per S.A.P.NA. S.p.A
