**ALLEGATO D**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **Asmel Consortile s.c. a r.l. – Comune di Castell’Umberto**  Sede Legale: Via Carlo Cattaneo,9 – Gallarate (VA)  Sede Operativa: Centro Direzionale - Isola G8 - Napoli  info@asmecomm.it - P.Iva: 12236141003  [www.asmecomm.it](http://www.asmecomm.it) | File:Castell'Umberto-Stemma.png - Wikipedia |

***da inserire nella “Documentazione Amministrativa”***

**COMUNE DI CASTELL’UMBERTO**

*Città Metropolitana di Messina*

*AREA AFFARI GENERALI-UFFICIO ASSISTENZA*

*Via Garibaldi, tel. 0941- 438350*

|  |
| --- |
| ATTESTAZIONE DI AVVENUTO SOPRALLUOGO (assistito) |
| Oggetto: PROCEDURA TELEMATICA APERTA PER L’AFFIDAMENTO IN *CONCESSIONE* DEL SERVIZIO DI GESTIONE “CASA PROTETTA” PER ANZIANI CON CAPACITÀ RECETTIVA DI N. 18 POSTI LETTO SITA IN CONTRADA CASTELLO NEL COMUNE DI CASTELL’UMBERTO. |
| CIG: A0366AD1F2 |

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ a il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Cod. Fiscale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, nella sua qualità di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(specificare se titolare/legale rappresentante/direttore tecnico/ecc.)* dell’impresa: *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_* ai fini dell’ammissibilità alla Gara di cui in oggetto;

# ATTESTA

di aver effettuato in data: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

* personalmente
* a mezzo persona delegata: sig/sig.ra \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

il sopralluogo presso i luoghi oggetto del servizio di appalto e precisamente, di aver preso visione delle caratteristiche degli stessi e di tutte le circostanze generali e particolari che possono influire sullo svolgimento del servizio e sulla determinazione del prezzo e di aver preso altresì conoscenza, di tutti gli elementi necessari per la predisposizione dell’offerta e di tutte le circostanze generali e particolari che possono influire sulla determinazione dell’offerta stessa.

Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ FIRMA

Si attesta che il Sig. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ incaricato da \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ha effettuato il sopralluogo in loco (come da dichiarazione sopra espressa), ha ricevuto tutte le illustrazioni e chiarimenti di dettaglio che riteneva necessari, nonché copia della presente dichiarazione.

*lì\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ COMUNE DI CASTELL’UMBERTO)*

*IL RESPONSABILE*