# VERBALE DI AVVENUTO SOPRALLUOGO

**OGGETTO: Lavori di manutenzione straordinaria per l’adeguamento infrastrutturale del CED Ricerca e per la realizzazione di una sala controllo presso l’edificio principale dell’ “Osservatorio Astronomico di Roma" da espletare mediante R.D.O. sul Mercato Elettronico della Pubblica Amministrazione - MEPA, ai sensi dell’articolo 36, comma 2, lettera b) del Decreto Legislativo del 18 aprile 2016 numero 50 e della L. 120/2020 e s.m.i.**

**(CIG: 9660956917 - CUP: C85E22000310005 - RDO: 3436973)**

***a cura di colui che effettua il sopralluogo.***

Il giorno\_\_ del mese\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ dell’anno\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Il sottoscritto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, nato a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Provincia di\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_) Il \_\_\_\_\_\_\_\_\_, residente nel Comune di\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, Provincia di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, Via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, n. civico \_\_\_\_\_, nella sua qualità di Delegato/Legale rappresentante della Società \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, con sede nel Comune di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, n° \_\_\_\_\_\_\_, cap. \_\_\_\_\_\_\_\_,

Provincia di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, con partita I.V.A. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e Codice Fiscale n° \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, cellulare \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, telefono\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, PEC\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, PEO\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**DICHIARA**

* di aver controllato in sito, durante il sopralluogo obbligatorio, tutte le caratteristiche degli ambienti e dei luoghi interessati al fine di tenerne conto nella previsione dei lavori per procedere alla perfetta esecuzione degli stessi;
* Di essere stato pienamente edotto dal personale INAF-OAR circa dubbi o circostanze particolari riguardo i lavori ed i luoghi dove dovranno svolgersi;
* di aver preso visione di tutte le circostanze generali e particolari che possano influire sulla determinazione dell’offerta e di aver tenuto conto, nella formulazione della stessa, anche di ogni eventuale aumento dei costi che potrà intervenire nel periodo dei lavori per qualsiasi causa;
* di ritenere, pertanto congrua e pienamente remunerativa l’offerta formulata;
* di essere a conoscenza che la restituzione del presente modulo, debitamente compilato e controfirmato, costituirà condizione necessaria per l’ammissibilità dell’offerta.

**Timbro e Firma leggibile del Titolare/legale rappresentante o del suo delegato**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

(Firma leggibile)

***a cura dell’INAF***

Si attesta che il Signor \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ della Società \_\_\_\_\_\_­­­­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il giorno \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ha effettuato il sopralluogo presso i luoghi interessati dai lavori specificati in oggetto.

**Il Responsabile INAF**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

***a cura del legale rappresentante dell’Impresa*** *(da compilare in caso di delega al sopralluogo)*

Il sottoscritto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ identificato mediante documento \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ rilasciata da \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, legale rappresentante della Ditta \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

in qualità di titolare o di legale rappresentante dell’Impresa e firmatario dell’offerta, designa per il sopralluogo nei siti oggetto di gara il Signor \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, nato a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Codice fiscale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

A tal fine allega alla presente fotocopia di un proprio documento di identità valido e regolare.

**(Timbro e firma del titolare/ legale**

**Rappresentante dell’Impresa)**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Firma leggibile)