*Modello “s”*

*(La richiesta deve essere redatta su carta intestata dell’Operatore economico e sottoscritta dal Legale Rappresentante o Procuratore speciale)*

*MODULO DI RICHIESTA ED ATTESTATO DI AVVENUTO SOPRALLUOGO*()

Spett.le

SOGIN spa

……………….

……………….

*Oggetto: Lavori/Servizi/Forniture per la. . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .*

*presso la centrale/impianto. . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .*

***Gara di appalto n.*** *. . . . . . . . . . . . . . . . . . Codice C.I.G. . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .*

Il sottoscritto. . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . nato il. . ./. . ./19. . . .a . . . . . . . . . . . . .prov. (. . ..) Codice Fiscale: . . . . . . . . . . . . . . . . residente in. . . . . . . . . . . . .. . . . via/piazza . . . . . . . . . . . .. . . . . . . . . . in qualità di *(carica sociale)* . . . . . . . . . . . . . . . . . . . della Ditta/Società . . . . . . . . . . . . . . . .. .. . . . . . . . . .. . . .. . . . . . . con sede legale in . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .. . . . . . . . . . . . . . . . . . . con codice fiscale n. . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . e con partita IVA n. . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

**richiede**

di effettuare il sopralluogo dove dovranno essere eseguite le attività di cui in oggetto.

Al sopralluogo parteciperanno i seguenti soggetti:

1. ………………………………………………………………………………………………………

*cognome, nome, data, luogo di nascita, codice fiscale (allegare documento d’identità)*

1. ………………………………………………………………………………………………………

*cognome, nome, data, luogo di nascita, codice fiscale (allegare documento d’identità)*

1. ………………………………………………………………………………………………………

*cognome, nome, data, luogo di nascita, codice fiscale (allegare documento d’identità)*

data……………… Timbro e firma (2)

*………………………………*

() ***Al fine di consentire gli adempimenti informativi nei confronti delle Autorità di sicurezza competenti per territorio, la richiesta di sopralluogo deve pervenire a Sogin con un preavviso di almeno 8 (otto) giorni rispetto alla data prevista. In mancanza di suddetto preavviso, l’accesso ai luoghi non potrà essere autorizzato.***

(2) ***Allegare fotocopia del documento d’identità del richiedente***

\* \* \* \* \* \* \* \* \* \* \* \* \* \* \* \* \* \* \* \* \* \* \* \* \* \* \* \* \* \* \* \* \* \* \* \* \* \* \* \* \* \* \* \* \* \* \* \* \* \* \* \* \* \* \* \* \* \* \* \* \* \* \* \*

Si attesta che il/i soggetto/i soprariportato/i il giorno .../…/… dalle ore ......... alle ore ........., accompagnato dall’incaricato della SOGIN sig…………………………………………, ha/hanno effettuato un sopralluogo sul sito ove dovranno essere eseguite le attività in oggetto. Nel corso della visita l’Impresa ha potuto prendere visione della situazione esistente, in particolare per quanto riguarda lo stato dei luoghi e le caratteristiche degli impianti nonché di tutti gli oneri ed adempimenti a suo carico per l’esecuzione dell’appalto. Il presente attestato, sottoscritto dall’impresa e dalla SOGIN, viene rilasciato in duplice copia, di cui una per l’Impresa, che deve inderogabilmente allegarla all’offerta, pena l’esclusione dalla partecipazione, e l’altra da conservare agli atti di SOGIN spa.

Luogo e data……………………………

Per l’Impresa Firma dell’incaricato SOGIN

…………………………………. ………………………………….