**PROCEDURA APERTA PER L’AFFIDAMENTO TRIENNALE DELLA FORNITURA IN NOLEGGIO DI SISTEMI DIAGNOSTICI COMPLETI DI REATTIVI E MATERIALE DI CONSUMO DI BIOCHIMICA, IMMUNOMETRIA, COAGULAZIONE ED EMATOLOGIA COMPRENDENTE LA REALIZZAZIONE DI UN CORELAB AD ALTA AUTOMAZIONE PER LA UOC PATOLOGIA CLINICA DELL’A.O.R.N. *“S.ANNA E S.SEBASTIANO”* di CASERTA -**

**ALLEGATO**

**Schema di Verbale di sopralluogo**

**VERBALE DI AVVENUTO SOPRALLUOGO E PRESA VISIONE**

Il sottoscritto . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . in qualità di titolare o di legale rappresentante dell’Impresa e firmatario dell’offerta, designa per il sopralluogo nei siti oggetto di servizi il Signor . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

Luogo e data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_-

(timbro e firma leggibile del titolare/ legale

rappresentante dell’Impresa)

. . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

Il sottoscritto . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . designato al sopralluogo di cui all’oggetto, dichiara sotto la sua personale responsabilità ed edotto delle sanzioni previste dalla normativa vigente in materia di false dichiarazioni:

1. di aver proceduto in data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ad una accurata visita delle strutture/aree oggetto dell’appalto dell’Azienda Ospedaliera *“ S. Anna e S. Sebastiano* “ di Caserta ;

firma leggibile di chi effettua il sopralluogo

. . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

**Io sottoscritto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in qualità di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**DICHIARO**

che in data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il Sig. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

nato a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

giusta documento di riconoscimento \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

a ciò incaricato dalla Società \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

quale risulta dalla delega allegata rilasciata in data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ha proceduto alla visita delle strutture oggetto dell’appalto

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ lì \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

IL RESPONSABILE INCARICATO

(\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)