



REGIONE CAMPANIA
AZIENDA SANITARIA LOCALE BENEVENTO
Via Oderisio - 82100 Benevento
Telefono 0824 308176-177 centralino 0824 308111
mail: area.technica@aslbenevento1.it
pec: area.technica@pec.aslbenevento.it

ELABORATO N. 02 - DISCIPLINARE DI GARA – Allegato A6	
Servizi tecnici di ingegneria ed architettura	
Ai sensi dell'art. 61 del D.Lgs. 50/2016 con aggiudicazione secondo il criterio del miglior rapporto qualità/Prezzo ai sensi dell'art. 95, comma 3, lettera b) del D. Lgs. 50/2016 come aggiornato al D.L. n. 32 del 18/04/2019 (c.d. Decreto Sblocca Cantieri) convertito in legge n. 55 del 14/06/2019.	
PROCEDURA RISTRETTA per l'affidamento dell'incarico di progettazione definitiva ed esecutiva coordinamento della sicurezza in fase di progettazione e perizia geologica dei lavori di demolizione e ricostruzione del poliambulatorio di via Marco Minghetti di Benevento – revisione progettazione esistente.	
Programma straordinario interventi ex art. 20 l.67/88 – 3° fase – I stralcio Scheda intervento n. 5 del D.C.A. (<i>Decreto Commissario ad Acta</i>) Regione Campania n. 62 del 30/11/2017 pubblicato sul BURC n. 89 dell'11/12/2017.	
CUP: H81B19000140002	CIG : 799984943C
ID: 01-19-PR	Delibera a contrarre del DG ASL BN N. 313/19

ALLEGATO A6 – ATTESTATO DI PRESA VISIONE DEI LUOGHI

controfirmato da addetto SC Tecnica ASL BN

Il sottoscritto _____, dipendente dell'U.O.C. Tecnico Manutentiva Amm.va e Patrimonio ASL BN, visto il disciplinare della gara in oggetto, atteso che la ditta _____ con sede in _____ (_____) è presente in data odierna presso la struttura oggetto di gara alla via Minghetti di Benevento per effettuare il sopralluogo sulle aree e l'immobile interessati ai lavori,

ATTESTA

che il/la Sig./Sig.ra nato/a a
(.....) il e residente a (.....), documento di identità n. rilasciato da in data

in qualità di:

- legale rappresentante dell'Impresa (allegata in copia non autenticata CC.I.AA. o attestato SOA);
- dipendente dell'Impresa munito di specifica delega allegata da parte del legale rappresentante con allegata copia fotostatica non autenticata di un documento di identità del sottoscrittore;
- procuratore con allegata copia fotostatica, non autenticata, della relativa procura notarile;
- socio dell'Impresa, munito di specifica delega, con allegata copia fotostatica non autenticata di un documento di identità del sottoscrittore;
- direttore tecnico dell'impresa come risultante dall'attestazione SOA (allegata in copia fotostatica non autenticata);

ha preso visione dello stato dei luoghi dove devono essere eseguiti i lavori.

Benevento, lì

Per l'Impresa

ASL BN

.....