



# S.A.P. NA. S.p.A.

Sistema Ambiente Provincia di Napoli S.p.A. a socio unico

## VERBALE DI AVVENUTO SOPRALLUOGO [del \_\_\_ / \_\_\_ /2015]

### **OGGETTO: SOSTITUZIONE IMPIANTO DI CONDIZIONAMENTO DELLA SALA QUADRI E DEI LOCALI TRASFORMATORI PRESSO L'IMPIANTO S.T.I.R. DI TUFINO (NA).**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ in qualità di \_\_\_\_\_

(giusta delega di \_\_\_\_\_ che si allega alla presente) della

Concorrente \_\_\_\_\_

con sede in \_\_\_\_\_.

dichiara:

- di aver eseguito in data \_\_\_/\_\_\_/2015 il sopralluogo preventivo nelle aree in cui ricadono le indagini;
- che a seguito del sopralluogo eseguito è perfettamente a conoscenza dei luoghi in cui saranno eseguite le indagini oggetto dell'affidamento nonché di tutte le informazioni generali e particolari che possono influire sulla formulazione dell'offerta;
- di essere pienamente edotto di tutte le circostanze di fatto e di luogo inerenti l'esecuzione delle attività e derivanti anche dal Disciplinare Tecnico e di rinunciare a qualsivoglia richiesta di oneri aggiuntivi per motivi connessi a tali circostanze.

**Firma leggibile**

\_\_\_\_\_

*Da compilare a cura della S.A.P.NA. SpA*

Si attesta che il Sig. \_\_\_\_\_ in qualità di \_\_\_\_\_ della

Concorrente \_\_\_\_\_

il giorno \_\_\_/\_\_\_/2015 ha effettuato il sopralluogo preventivo presso le aree interessate dalle indagini in oggetto.

**per S.A.P.NA. S.p.A**

\_\_\_\_\_