ALLEGATO “C”

**DICHIARAZIONE DI PRESA VISIONE DEI LUOGHI**

 ALLA CENTRALE UNICA DI COMMITTENZA

CONSORZIO I CASTELLI DELLA SAPIENZA

Piazza Umberto Pilozzi n. 9

00038 Valmontone (Roma)

ALLA STAZIONE APPALTANTE

 Comune di Poli

 Area Tecnica

 Piazza Conti, 2

 00010 Poli (RM)

**Oggetto: gara telematica a procedura aperta tramite piattaforma e-procurement per l’affidamento dei lavori di intervento di riqualificazione dell'edificio dell'ex Ospedale Rosa destinato ad edilizia economico e popolare.**

*(articolo 60 del D.lgs. 18 aprile 2016 n. 50 e s.m.i..)*

**CUP B42C21001500002 – CIG 95452025DF**

**L’importo complessivo dell’appalto** è di euro 673.843,23 (euro seicentosettantatremilaotto-centoquarantatré,23), oltre IVA.

**DICHIARAZIONE DI PRESA VISIONE DEI LUOGHI**

Il sottoscritto ……………………………………………………………………………………………………………… nato a ……………………………………………………………………………………….. il …………………………. in qualità[[1]](#footnote-1) di ............................................................., della ................................................................................. con sede legale in …………………………….………………………………………………………………………….. Via/Piazza …………………………………………………………………………………….. n. civico ……………….

Partita IVA / Cod. Fiscale ………………………………………………………………………………………………

PEC ……………………………………………………… email ………………………………………………………..

con riferimento alla **gara in oggetto**

**D I C H I A R A**

di aver preso visione dei luoghi dove deve eseguirsi i lavori in oggetto.

**per l’Operatore Economico**

 ……………………………………

VISTO obbligatorio, a pena di esclusione, per conferma presa visione

del Responsabile Unico del Procedimento o suo delegato

data e firma …………………………………………

1. **N.B**. nota (1) titolare, legale rappresentante dell’impresa o direttore tecnico (la mandataria nel caso di imprese riunite), (muniti di certificato della C.C.I.A.A. o attestazione SOA, comprovante la propria posizione nell’ambito dell’impresa), ovvero dipendente munito di apposita delega, rilasciata dal titolare o dal legale rappresentante. [↑](#footnote-ref-1)