

DICHIARAZIONE DI SOPRALLUOGO

All'Università degli Studi di Roma Tor Vergata
Via Orazio Raimondo, 18 – 00173 Roma

Procedura Aperta per l'affidamento del servizio di derattizzazione e disinfestazione degli edifici dell'Università degli Studi di Roma "Tor Vergata"

CIG: **0575761CFE**

Io sottoscritto _____ nato a _____ il _____

in qualità di (carica sociale) _____ della società _____

sede legale _____ sede operativa _____

n. telefono _____ n. fax _____

Codice Fiscale _____ Partita IVA _____

DICHIARA,

consapevole della responsabilità penale in cui incorre chi sottoscrive dichiarazioni mendaci e delle relative sanzioni penali di cui all'art.76 del D.P.R. 445/2000, nonché delle conseguenze amministrative di decadenza dai benefici eventualmente conseguiti, che ai sensi del D.P.R. 28/12/2000 n.445, i fatti, stati e qualità riportati nei successivi paragrafi corrispondono a verità.

di aver effettuato il sopralluogo e di aver preso visione dei luoghi e dei locali
dove si svolgerà il servizio oggetto della gara

(luogo e data)

(timbro e firma per esteso)

N.B.: In caso di RTI costituita la dichiarazione di conferma della validità dell'offerta dovrà essere sottoscritta da legale rappresentante dell'impresa ,mandataria, in caso di RTI costituenda la dichiarazione dovrà essere sottoscritta dai Legali Rappresentanti delle imprese facenti parte il Raggruppamento. In caso di Consorzio già costituito dal Legale Rappresentante del Consorzio e della Società consorziata designata quale esecutrice del servizio. In caso di Consorzio da costituire la dichiarazione dovrà essere sottoscritta dai Legali Rappresentanti facenti parte del Consorzio.

Mod. 5 – Busta n. 1

Alla presente dichiarazione deve essere allegata copia fotostatica di un documento di identità in corso di validità del soggetto/i firmatario/i. Nel caso in cui il soggetto firmatario sia un delegato del Legale rappresentante/procuratore, sottoscrittore dell'offerta, dovrà essere allegato l'atto di delega, secondo le modalità di cui al D.P.R. 445/2000.