

OGGETTO: REALIZZAZIONE DI UN PROGETTO SPORTIVO ALL'INTERNO DELL'ISTITUTO PENALE PER I MINORENNI DI NISIDA AL FINE DI PROMUOVERE ATTIVITÀ SPORTIVE E FORMATIVE A FAVORE DEI MINORI E GIOVANI ADULTI

ATTESTAZIONE DI SOPRALLUOGO

Il/la sottoscritto/a _____, nato/a a _____ il _____, nella sua qualità di legale rappresentante della Cooperativa/Associazione/Comitato _____, con sede in _____, Via _____, codice fiscale n. _____, partita IVA n. _____

DICHIARA

- di aver effettuato, in data odierna, il sopralluogo, ai sensi di quanto previsto dall'avviso relativo all'oggetto, nella sede dell'Istituto Penale per i minorenni di Nisida nei locali oggetto del progetto;
- che nel corso del menzionato sopralluogo ha assunto tutte le informazioni e le notizie utili per l'esecuzione del servizio e che, in particolare, anche grazie al menzionato sopralluogo, è a perfetta conoscenza:
 - 1) delle attività che si svolgono abitualmente presso la sede dell'istituto/servizio presso la quale deve essere eseguito il servizio;
 - 2) della natura dei luoghi e delle condizioni in cui il servizio e le attività allo stesso connesse dovranno essere svolti;
 - 3) di ogni altra circostanza che possa aver influenza, anche a fini della sicurezza, sull'esecuzione dei menzionati servizi ed attività;
- che, pertanto, sulla base di quanto contenuto nella documentazione dell'avviso e di quanto visionato, verificato ed appurato nel corso del sopralluogo è in possesso di tutte le informazioni ed ha piena ed esatta cognizione di tutte le circostanze generali e speciali che possono interessare l'esecuzione delle prestazioni oggetto del Contratto e che sono necessarie ai fini della formulazione della propria offerta sia sotto il profilo tecnico, sia sotto il profilo economico.

(timbro dell'impresa e firma del Legale Rappresentante)

SEZIONE DA COMPILARSI A CURA DELL'AMMINISTRAZIONE

A tal fine, il sottoscritto referente dell'IPM di Nisida

ATTESTA

che il Sig. _____, documento di identità n. _____ in _____ rappresentanza della Cooperativa/Associazione/Comitato _____ con sede in _____ via _____

ha effettuato il sopralluogo e ha preso visione dei locali presso cui deve essere svolto il servizio in oggetto.

li, _____

(timbro firma della Direzione del Servizio)