# http://home.infn.it/images/logo_INFN.png

# ATTESTAZIONE DI AVVENUTO SOPRALLUOGO

**SERVIZIO DI MENSA, GESTIONE BAR E RELATIVI SERVIZI ACCESSORI**

Atto G.E. n. 12489 del 24.07.2020

VISTO l’articolo 11 del Disciplinare di Gara che prevede e stabilisce l'obbligatorietà della ricognizione dei luoghi interessati dal servizio da parte dell'impresa che intende partecipare alla gara, si redige il presente verbale:

Il sottoscritto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

in qualità di [[1]](#footnote-1)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

dell’Operatore Economico \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Ovvero**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

doc. identificativo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ appositamente delegato a rappresentare [[2]](#footnote-2) l’Operatore Economico \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

dichiara di aver svolto il giorno \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ accurata visita di sopralluogo presso:

Lotto 1 – INFN Laboratori Nazionali di Legnaro (PD)

Lotto 2 – INFN Laboratori Nazionali di Frascati (RM)

Lotto 3 – INFN Laboratori Nazionali del Gran Sasso (AQ)

Le parti attestano di aver visionato i locali e le aree oggetto del servizio. Il Concorrente (o suo delegato/a) dichiara di aver preso conoscenza delle condizioni locali, nonché di tutte le circostanze generali che possono influire sulla esecuzione del servizio e sulla determinazione dell’offerta.

Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

L’Incaricato INFN \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *Il Concorrente \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

1. Qualifica del concorrente (Titolare, Legale Rappresentante, Presidente del C.d.A., ecc.) [↑](#footnote-ref-1)
2. Allegare delega, copia del documento del Legale Rappresentante e copia del documento di identità del delegante [↑](#footnote-ref-2)