|  |  |
| --- | --- |
| **www.ausl.pe.it** | **AZIENDA SANITARIA LOCALE DI PESCARA** U.O.C. Servizio Tecnico PatrimonialeVia Renato Paolini n° 47 -65124 PESCARAC.F./P.IVA 01397530682Tel. 085. 4253106 / 3114 - Fax 085. 4253134 |

**ATTESTAZIONE DI AVVENUTO SOPRALLUOGO**

**E**

**VISIONE DEL PROGETTO ESECUTIVO DEI LAVORI**

Si attesta che l’Operatore Economico *(specificare ragione sociale e sede)*:

…………………………………………………………………………………………………………………………………………..……

nella persona di *(specificare se il titolare, il delegato o altro, ed acquisire delega e documento di identità):*

………………………………………………………………………………………………………………………………………….……

-ha effettuato il prescritto sopralluogo c/o i siti dove devono eseguirsi i *“Lavori di Ristrutturazione dei Servizi Igienici della Struttura Sanitaria di Città Sant’Angelo”* – CIG 6875911541 – CUP G41B16000160005.

-ha preso visione degli elaborati del progetto esecutivo dei suddetti Lavori;

al fine di una consapevole, adeguata o idonea offerta.

La presente attestazione deve essere inserita tra i “Documenti Amm.vi”.

P e s c a r a,……………………….…

 Il Direttore U.O.C. Servizio Tecnico Patrimoniale

 Ing. Vincenzo Lo Mele

 **(o suo delegato)**

 Per l’Operatore Economico \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_