

 	Asmel Consortile S.C. a r.l. Sede Legale: Via Carlo Cattaneo, 9 - 21013 GALLARATE (VA) P.IVA 03357090129 - C.F. 91055320120 Sede Operativa: Centro Direzionale - Isola G1 - Napoli www.asmecomm.it – Rete di committenza pubblica Sito piattaforma: <a href="https://piattaforma.asmecomm.it/">https://piattaforma.asmecomm.it/</a>	
COMUNE DI TAVERNA (CZ)		

## COMUNE DI TAVERNA

### Ufficio Tecnico

Provincia di Catanzaro

Piazza del Popolo – Tel. 0961 – 921058 – Fax 923671

PEC ufficiotecnico.taverna@asmepec.it

#### BANDO DI GARA

Ai sensi e per gli effetti del combinato disposto del Codice degli appalti D.lgs. n. 50/2016 e ss.mm.ii., ai sensi dell'art. 26 comma 8, decreto legislativo n. 50/2016 ss.mm.ii., si indice Procedura Aperta, interamente telematica con aggiudicazione secondo il criterio del minor prezzo.

**Oggetto:** Programma di sviluppo rurale della Regione Calabria Lavori di adeguamento funzionale della viabilità interpoderale del Comune di Taverna a valere sulla misura 4.3.1 del PSR Calabria 2014\_2020.

CUP: E37H18002340002

CIG: 8716719014

#### ATTESTAZIONE DI AVVENUTO SOPRALLUOGO

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a \_\_\_\_\_ a il \_\_\_\_\_  
 Cod. Fiscale \_\_\_\_\_, residente a \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_, nella sua qualità di \_\_\_\_\_  
 (*specificare se titolare/legale rappresentante/direttore tecnico/ecc.*) dell'impresa:  
 \_\_\_\_\_ ai fini dell'ammissibilità alla Gara di cui in oggetto;

#### ATTESTA

di aver effettuato in data: \_\_\_\_\_

personalmente

a mezzo persona delegata: sig/sig.ra \_\_\_\_\_

il sopralluogo presso i luoghi oggetto del servizio di appalto e precisamente, di aver preso visione delle caratteristiche degli stessi e di tutte le circostanze generali e particolari che possono influire sullo svolgimento del servizio e sulla determinazione del prezzo e di aver preso altresì conoscenza, di tutti gli elementi necessari per la predisposizione dell'offerta e di tutte le circostanze generali e particolari che possono influire sulla determinazione dell'offerta stessa.

Data \_\_\_\_\_

FIRMA \_\_\_\_\_

Si attesta che il Sig. \_\_\_\_\_ incaricato da \_\_\_\_\_ ha effettuato il sopralluogo in loco (come da dichiarazione sopra espressa), ha ricevuto tutte le illustrazioni e chiarimenti di dettaglio che riteneva necessari, nonché copia della presente dichiarazione.

li \_\_\_\_\_

COMUNE DI TAVERNA (CZ)  
IL RESPONSABILE