**ALLEGATO D**
***da inserire nella "Documentazione Amministrativa"***

Asmel Consortile s.c. a r.l.
Sede Legale: Via Carlo Cattaneo,9 – Gallarate (VA)
Sede Operativa: Centro Direzionale - Isola G8 - Napoli
info@asmecomm.it - P.Iva: 12236141003
**www.asmecomm.it**
COMUNE DI SANTA CROCE DI MAGLIANO (CB)
www.comune.santacrocedimagliano.cb.it - p.e.c. : santacrocedimagliano@halleycert.it

# STAZIONE APPALTANTE
# COMUNE DI SANTA CROCE DI MAGLIANO

*Provincia di Campobasso*
Area Terza G.S.T.
Servizio/Ufficio Lavori Pubblici
Piazza Nicola Crapsi, s.n.c.
86047 Santa Croce di Magliano
Cod.Fisc/P.Iva: 00077420701 - Tel.: 0874/725201
www.comune.santacrocedimagliano.cb.it
e- mail: lavoripubblici@comune.santacrocedimagliano.cb.it | PEC: santacrocedimagliano@halleycert.it

| |
|---|
| **SERVIZIO SETTENNALE DI RACCOLTA DIFFERENZIATA PORTA A PORTA E PULIZIA STRADE - Procedura aperta ai sensi e per gli effetti del Codice degli appalti D.lgs. n. 50/2016 e ss.mm.ii. interamente telematica, con aggiudicazione secondo il criterio dell'offerta economicamente più vantaggiosa** |
| **CIG: 93183490DC – CUP: E69I22000380004** |

## 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.

*lì*_____

*COMUNE di Santa Croce di Magliano (CB)*

*Il Responsabile dell'Area III G.S.T.*
*(ing. Antonio Plescia)*

***N.B. La carenza del presente documento produce l'esclusione dalla gara.***