

**Alla CENTRALE UNICA DI COMMITTENZA**

dell'Unione dei Comuni “Valle del Patri” presso il

Comune di Terme Vigliatore

Via del Mare, 69 98050 **TERME VIGLIATORE** (ME)

**OGGETTO: PROCEDURA APERTA TELEMATICA, AI SENSI DELL'ART. 60 DEL D. LGS. N. 50/2016, DA ESPLETARE MEDIANTE UTILIZZO DELLA PIATTAFORMA INFORMATICA ASMECOMM PER L'AFFIDAMENTO DELL'APPALTO RELATIVO ALL'INTERVENTO DI RISANAMENTO DISSESTO DI NATURA IDROGEOLOGICA AREA CIMITERIALE DI RODÌ CENTRO.**

**CUP: G47D16000050004 - CIG: 9522098BD7**

**IMPORTO A BASE D'ASTA € 459.362,14 - DI CUI € 442.408,80 SOGGETTI A RIBASSO E € 16.953,34 PER ONERI PER LA SICUREZZA NON SOGGETTI A RIBASSO. -**

**DICHIARAZIONE DI PRESA VISIONE DEI LUOGHI**

*(Procedura aperta)*

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

Nato il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_

e residente nel Comune di \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

via/p.za \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

Cod.Fiscale \_\_\_\_\_ in qualità di \_\_\_\_\_

Con sede in \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

via/p.za \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

con codice fiscale \_\_\_\_\_ con partita IVA \_\_\_\_\_

telefono \_\_\_\_\_ fax \_\_\_\_\_ e-mail pec \_\_\_\_\_

ai sensi del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del medesimo decreto, per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate

**DICHIARA**

Di aver eseguito autonomamente il sopralluogo obbligatorio recandosi sul luogo di esecuzione dei lavori, di avere preso conoscenza delle condizioni locali, della viabilità di accesso, di aver verificato le capacità e le disponibilità, compatibili con i tempi di esecuzione previsti, nonché di tutte le circostanze generali e particolari suscettibili di influire sulla determinazione dei prezzi, sulle condizioni contrattuali e sull'esecuzione del servizio e di aver giudicato i lavori stessi realizzabili, e tali da consentire il ribasso offerto, nonché di essere in possesso di attrezzature, tecniche ed informatiche, adeguate all'entità e alla tipologia e categoria del servizio in appalto.

luogo \_\_\_\_\_, data \_\_\_\_\_

**FIRMA**

\_\_\_\_\_

*N.B. La dichiarazione deve essere corredata da fotocopia, non autenticata, di documento di identità del sottoscrittore.*

---