

Modello 2 - DICHIARAZIONE DI AVVENUTO SOPRALLUOGO AUTONOMO

"Servizio di igiene urbana nel Comune di Torre dè Passeri", per la durata di anni cinque ed una proroga tecnica per un periodo di sei mesi, da aggiudicarsi con il criterio dell'offerta economicamente più vantaggiosa – CIG: B163CCEB81 - CUP: C89I23000560004

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA AI SENSI D.P.R. 445/2000

Il sottoscritto _____

Codice fiscale _____

Nato il _____ a _____ (_____)

In qualità di _____

dell'impresa _____

con sede legale a _____ in _____

Cod. Fiscale n. _____ Partita IVA n. _____

E-mail _____ Tel. _____ Fax _____

Pec _____

consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del DPR 28/12/2000 n. 445, per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate,

D I C H I A R A

-  di aver eseguito autonomamente il sopralluogo obbligatorio;
-  di avere esaminato tutti gli elaborati progettuali;
-  di essersi recato sul luogo di esecuzione dei servizi;
-  di avere preso conoscenza delle condizioni locali, nonché di tutte le circostanze generali e particolari suscettibili di influire sulla determinazione dei prezzi, sulle condizioni contrattuali e sull'esecuzione dei servizi e di aver giudicato gli stessi realizzabili, gli elaborati progettuali adeguati ed i prezzi nel loro complesso remunerativi e tali da consentire il ribasso offerto, attestando altresì di avere effettuato una verifica della disponibilità della mano d'opera necessaria per l'esecuzione dei servizi nonché della disponibilità di attrezzature adeguate all'entità e alla tipologia dei servizi in appalto;

 di rinunciare ad ogni e qualsiasi pretesa futura eventualmente attribuibile a carente conoscenza dello stato dei luoghi;

data _____

Il Dichiarante