



Prot. 685/2021

**ALL. N. 10 al Disciplinare di gara**

**Busta A - documentazione amministrativa**

**PROCEDURA APERTA PER L’AFFIDAMENTO IN CONCESSIONE DEL SERVIZIO DI  
ODONTOIATRIA DA EROGARE NELLA STRUTTURA DI MILANO, VIA TRIVULZIO  
N. 15, PER LA DURATA DI ANNI 4, RINNOVABILI, MEDIANTE UTILIZZO DI  
PIATTAFORMA TELEMATICA SINTEL  
(Numero gara 8380044 – CIG 9017605B0C)**

**ALL’AZIENDA DI SERVIZI ALLA PERSONA**

**ISTITUTI MILANESI MARTINITT E STELLINE E PIO ALBERGO TRIVULZIO**

Via Marostica, 8 - 20146 Milano

**ATTESTATO DI SOPRALLUOGO OBBLIGATORIO**

**PRESSO** *(indicare la Struttura di riferimento)*

---

**(ART. 12 DISCIPLINARE DI GARA)**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_, in qualità di legale  
rappresentante/amministratore/altro *(indicare la posizione)* (per soggetti diversi dal legale  
rappresentante unire apposita delega),

**DICHIARA**

- di essersi recato/a presso la struttura in oggetto e di aver preso atto e di essere edotto delle condizioni, nessuna esclusa, relative all’appalto in oggetto;
- di aver preso direttamente visione e conoscenza, mediante l’intervenuto sopralluogo obbligatorio, **a pena di esclusione**, presso gli edifici e gli impianti della Struttura sunnominata, alla presenza del Referente della Stazione Appaltante all’uopo incaricato, \_\_\_\_\_, di tutte le condizioni, stati e luoghi indicati nel Capitolato Speciale d’Appalto e restanti atti di gara, esaminando gli aspetti relativi alle condizioni strutturali e logistiche in cui deve svolgersi l’appalto, nonché di tutte le circostanze generali e particolari che possono influire sulla determinazione dei prezzi e sulla quantificazione dell’offerta, di cui si obbliga a tenere conto ai fini della corretta formulazione della stessa;



- che, ad esito della verifica dello stato dei luoghi, nulla ha da eccepire in ordine a tutti gli elementi dedotti nella documentazione di gara che dichiara di accettare integralmente senza riserva alcuna.

Luogo e data \_\_\_\_\_

**Per la ditta:**

**Il legale rappresentante/amministratore/altro (per soggetti diversi dal legale rappresentante unire apposita delega),**

Firma

\_\_\_\_\_

**Per la Stazione Appaltante – A.S.P. I.M.M.e S. e P.A.T.**

Firma

\_\_\_\_\_

**Il presente documento sarà compilato e sottoscritto in sede di sopralluogo, in contraddittorio fra le parti ai sensi di legge e di regolamentazione di gara, del ch  si chiede di presentarsi allo stesso muniti del presente modulo.**

N.B. Alla presente dichiarazione deve essere allegata, **AI SENSI DI LEGGE E A PENA DI ESCLUSIONE**, copia fotostatica di un documento di identit  in corso di validit  del soggetto firmatario.

N.B **ogni pagina** del presente modulo dovr  essere corredato di **timbro della societ  e sigla del legale rappresentante/procuratore**

Qualora la documentazione venga sottoscritta dal “procuratore/i” della societ  dovr  essere allegata copia della relativa procura notarile (GENERALE O SPECIALE) o altro documento da cui evincere i poteri di rappresentanza.