

Prot. n. 604/2023

*Allegato n. 5 al Disciplinare di gara
Busta A - documentazione amministrativa*

Codice Gara: ARIA/RC_01_2023

PROCEDURA APERTA MEDIANTE RICORSO A PIATTAFORMA TELEMATICA SINTEL, AI SENSI DELL'ART. 71 D.LGS. 36/2023 PER L'AFFIDAMENTO DEL SERVIZIO INFERMIERISTICO E DEL SERVIZIO SOCIO SANITARIO DI ASSISTENZA AGLI OSPITI NEL PROFILO PROFESSIONALE DI OPERATORE SOCIO SANITARIO PRESSO STRUTTURE RSA DELL'AZIENDA DI SERVIZI ALLA PERSONA ISTITUTI MILANESI MARTINITT E STELLINE E PIO ALBERGO TRIVULZIO PER LA DURATA DI 18 MESI (CON FACOLTA' DI RINNOVO DI ULTERIORI 18 MESI) SUDDIVISO IN TRE LOTTI.

Numero Gara 9428678

LOTTO 1: CIG A02B87198D

LOTTO 2: CIG A02B8989BC

LOTTO 3: CIG A02B8AB96A

**ALL'AZIENDA DI SERVIZI ALLA PERSONA
ISTITUTI MILANESI MARTINITT E STELLINE E PIO ALBERGO TRIVULZIO
Via Marostica, 8 - 20146 Milano**

**ATTESTATO DI SOPRALLUOGO FACOLTATIVO ISTITUTI
PAT E ISTITUTO FRISIA DI MERATE**

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 facoltativo, presso i luoghi 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 impegna a tener 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 _____

- **[] PAT**

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 _____

- **[] Istituto Frisia di Merate**

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 ché si chiede di presentarsi allo stesso muniti del presente modulo.

N.B. Alla presente dichiarazione deve essere allegata copia fotostatica di un documento di identità in corso di validità del soggetto firmatario.

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

Qualora la documentazione venga sottoscritta dal "procuratore/i" della società dovrà essere allegata copia della relativa procura notarile (GENERALE O SPECIALE) o altro documento da cui evincere i poteri di rappresentanza.