



ATTESTATO DI SOPRALLUOGO

OGGETTO: *Gara mediante procedura aperta per l'affidamento del servizio di ristorazione e mensa del Presidio Ospedaliero di Villa D'Agri, destinato ai degenti e ai dipendenti.*

Si attesta che in data odierna il Sig. _____,
nato a _____ e residente in _____ Prov. (____)
in nome e per conto della Società _____, con
sede in _____ ha effettuato presso il Presidio
Ospedaliero di Villa D'Agri il sopralluogo tecnico previsto per la partecipazione alla procedura di
gara in epigrafe.

Si attesta, inoltre, che compiuto il sopralluogo, il sig. _____, nella predetta
qualità, dichiara:

- Di aver preso visione dello stato dei luoghi, delle attività ivi svolte, e della viabilità in genere, al fine di tenerne conto nella previsione del servizio e per poter procedere ad una corretta esecuzione dello stesso, anche al fine degli eventuali rischi in ambito lavorativo connessi all'espletamento del servizio e delle attività oggetto dell'appalto ed alle possibili interferenze tra le attività dell'esecutore dell'appalto e l'Azienda Sanitaria;
- Di aver preso visione delle attrezzature, macchinari e suppellettili presenti nei locali di cucina, mensa, dispensa e magazzino, messe a disposizione per l'espletamento del servizio dall'Azienda Sanitaria Locale di Potenza;
- Di avere preso piena conoscenza delle condizioni locali, e di tutte le circostanze generali e particolari influenti sulle prestazioni oggetto dell'appalto e sul costo delle stesse;
- Di essere pienamente edotto delle condizioni, circostanze e modalità e di ogni altro rischio specifico o generico inerente all'espletamento del servizio e di ogni altro elemento che vi potrebbe influire.

Data: _____

Per la Società

Per l'Azienda Sanitaria Locale di Potenza

N.B. Si ricorda che il presente attestato dovrà essere inserito nella documentazione da presentare per la partecipazione alla gara con le modalità indicate nel disciplinare di gara.