

**DICHIARAZIONE A CORREDO DELL'OFFERTA  
MODELLO DI PRESA VISIONE DEI LUOGHI**

**Spett.le  
ASST NORD Milano  
Viale Matteotti, 83  
20099 Sesto San Giovanni (MI)**

OGGETTO: PROCEDURA APERTA PER L’AFFIDAMENTO DEL SERVIZIO DI PULIZIA E SANIFICAZIONE DELLE UNITÀ DI TRATTAMENTO ARIA E CANALI, A SERVIZIO DEI BLOCCHI OPERATORI E RIANIMAZIONE, INSTALLATE PRESSO I PRESIDII OSPEDALIERI DELL’ASST NORD MILANO. CIG N. 7342307768

Dichiarazione sostitutiva di certificazione (art. 46 del D.P.R. n. 445/2000) per il sopralluogo relativo all’assegnazione del servizio in oggetto.

Il sottoscritto.....  
nato/a ..... il .....  
residente a ..... Via .....n. ....  
consapevole delle sanzioni penali previste per il caso di dichiarazione mendace, così come stabilito dall’art. 76 del D.P.R. n. 445/2000, nonché di quanto previsto dall’art. 75 del medesimo D.P.R. n. 445/2000;

**DICHIARA** di essere:  
*(segnare la qualità che identifica il soggetto dichiarante)*

- Rappresentante Legale;
  - Titolare di altra carica o qualifica;
  - Delegato alla presente procedura
- dell’operatore economico ..... con sede legale  
in..... (.....) Via.....n. ....tel.  
..... fax ..... e-mail  
.....

**FIRMA DEL DICHIARANTE** *( per esteso e timbro)*  
.....

- Allegati :
- 1) fotocopia del documento di identità del dichiarante
  - 2) delega in originale se delegato + documento di identità del delegante.
-

***Riservato alla Stazione Appaltante***

Acquisita la suindicata dichiarazione sostitutiva di certificazione, si dà atto che l'operatore economico così rappresentato dal predetto dichiarante **ha preso visione dei luoghi relativi al servizio di cui all'oggetto:**

..... (riportare la data del sopralluogo)

**Luogo e data** .....

**L'Incaricato** .....(firma leggibile e per esteso)