



Ministero dell'Istruzione
Ufficio Scolastico Regionale per la Sardegna
Ufficio Ottavo – Ambito Territoriale per la Provincia di Oristano
Via Lepanto s.n.c.(ex Istituto Tecnico Geometri), 09170 Oristano - Codice Ipa: m_pi

VERBALE DI AVVENUTO SOPRALLUOGO

**PER L'AFFIDAMENTO DEL SERVIZIO DI PULIZIA DEI LOCALI DELL'UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE PER LA SARDEGNA UFFICIO VIII
– AMBITO TERRITORIALE DI ORISTANO – PERIODO 05.11.2021 – 04.11.2022**

CIG. Z79331E06B

Il/la sottoscritt _____

Nato/a il _____ a _____

Provincia _____ residente nel Comune di _____ cap _____

Provincia _____ Via/Piazza _____ n. _____

Nella qualità di Titolare/Rappresentante legale della Ditta _____

_____ con sede nel Comune di _____ cap _____

Provincia _____ Via/Piazza _____ n. _____

Con partita IVA n. _____

Tel. _____ fax _____

e-mail _____ PEC _____

DICHIARA

- Di avere controllato in sito durante il sopralluogo obbligatorio tutte le caratteristiche dei locali e degli impianti esistenti, al fine di tenerne conto nella previsione dei lavori e della fornitura per procedere alla perfetta esecuzione dei medesimi;
- di avere preso visione di tutte le circostanze generali e particolari che potrebbero influire sulla determinazione dell'offerta, e di avere tenuto conto, nella formulazione della stessa, anche di ogni eventuale aumento dei costi che potrebbe intervenire nel periodo per qualsiasi motivo;
- di ritenere pertanto adeguata e pienamente remunerativa l'offerta proposta;
- di essere a conoscenza che la restituzione del presente modulo, debitamente compilato e controfirmato, costituirà condizione necessaria per l'ammissione alla procedura ed equivarrà ad attestazione di avvenuta presa visione e accettazione di tutte le norme e di tutte le condizioni riportate nel disciplinare e nel capitolato speciale per la fornitura del servizio di pulizia.

In fede



Ministero dell'Istruzione
Ufficio Scolastico Regionale per la Sardegna
Ufficio Ottavo – Ambito Territoriale per la Provincia di Oristano
Via Lepanto s.n.c.(ex Istituto Tecnico Geometri), 09170 Oristano - Codice Ipa: m_pi

Timbro della Ditta

(firma del titolare/legale rappresentante della Ditta)

Timbro dell'Ufficio

Attestazione di avvenuto sopralluogo in data _____ alla presenza di _____