



**SAN GIUSEPPE MOSCATI - AVELLINO**

AZIENDA OSPEDALIERA DI RILIEVO NAZIONALE E DI ALTA SPECIALITÀ

PROCEDURA APERTA PER L'AFFIDAMENTO DELLA  
FORNITURA DI APPARECCHIATURE, DEI RELATIVI  
ACCESSORI, DEI SERVIZI CONNESSI, DI REAGENTI E KIT  
DIAGNOSTICI DA DESTINARE ALLA UOC DI ANATOMIA E  
ISTOLOGIA PATOLOGICA

PROCEDURA APERTA PER L'AFFIDAMENTO DELLA FORNITURA DI  
APPARECCHIATURE, DEI RELATIVI ACCESSORI, DEI SERVIZI CONNESSI, DI  
REAGENTI E KIT DIAGNOSTICI DA DESTINARE ALLA UOC DI ANATOMIA E  
ISTOLOGIA PATOLOGICA

GARA N. \_\_\_\_\_

**DICHIARAZIONE DI AVVENUTO SOPRALLUOGO**

PROCEDURA APERTA PER L'AFFIDAMENTO DELLA FORNITURA DI  
APPARECCHIATURE, DEI RELATIVI ACCESSORI, DEI SERVIZI CONNESSI, DI  
REAGENTI E KIT DIAGNOSTICI DA DESTINARE ALLA UOC DI ANATOMIA E ISTOLOGIA  
PATOLOGICA

CIG: \_\_\_\_\_

**PER L'AZIENDA OSPEDALIERA MOSCATI**

Il sottoscritto: .....

codice fiscale: .....

nato a: ..... il: ..../../....

.....

**ATTESTA CHE**

Che il signor .....

in qualità di legale rappresentante/direttore tecnico/delegato della ditta  
....., identificato tramite il documento di riconoscimento



..... n. .... ha effettuato in data .....

Il sopralluogo tecnico obbligatorio presso l'Azienda Ospedaliera S.G. Moscati in contrada Amoretta 83100  
Avellino

Avellino \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

Che il signor .....

in qualità di legale rappresentante/direttore tecnico/delegato della ditta  
....., identificato tramite il documento di riconoscimento

..... n. .... ha effettuato in data .....

Il sopralluogo tecnico obbligatorio presso il Presidio di Solofra .....

Solofra \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

**PER L'IMPRESA CONCORRENTE**

Ai sensi e per gli effetti del D.P.R. n. 445/2000, il signor ..... dichiara di essersi recato nella sua qualità di legale rappresentante/direttore tecnico/delegato presso il luoghi di esecuzione dell'appalto, per una verifica diretta dei luoghi dove vanno allocate le macchine maceratrici, e di ogni altro elemento utile alla compilazione dell'offerta tecnico-economica richiesta, e a seguito del quale conferma la conoscenza di tutte le condizioni logistiche, operative e tecniche connesse al servizio in argomento. Dichiara inoltre di avere eseguito le opportune e necessarie ricognizioni, di avere preso conoscenza delle condizioni dei luoghi nonché di tutte le circostanze generali e speciali che possono incidere sull'esecuzione dell'appalto, sulle condizioni contrattuali e sulla determinazione dell'offerta

Avellino \_\_\_\_\_

Il legale rappresentante/direttore tecnico/delegato della ditta  
Firma



**SAN GIUSEPPE MOSCATI - AVELLINO**

AZIENDA OSPEDALIERA DI RILIEVO NAZIONALE E DI ALTA SPECIALITÀ

**PROCEDURA APERTA PER L'AFFIDAMENTO DELLA  
FORNITURA DI APPARECCHIATURE, DEI RELATIVI  
ACCESSORI, DEI SERVIZI CONNESSI, DI REAGENTI E KIT  
DIAGNOSTICI DA DESTINARE ALLA UOC DI ANATOMIA E  
ISTOLOGIA PATOLOGICA**

---

N.B In caso di sopralluogo effettuato da un delegato, dovrà essere allegata la lettera di delega, redatta nelle forme della dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà ai sensi dell'art. 47 del D.P.R. n. 445/2000 corredata da una copia di un documento di riconoscimento del sottoscrittore/delegante.