



**Oggetto: Procedura aperta per l'affidamento della concessione del servizio di gestione delle aree di sosta a pagamento sul suolo degli Ospedali di Pietra Ligure, Albenga e Savona (nr. gara simog 6651483 - C.I.G. 6964465A52)**

**ATTESTATO DI AVVENUTO SOPRALLUOGO**

Con la presente si attesta che il Signor/i .....

.....  
in nome e per conto della Società/R.T.I..... con sede in ..... quale/i (*barrare la casella corrispondente*)

- titolare dell'impresa;
- legale rappresentante della Società munito di apposita documentazione comprovante la sua figura (atto del ..... a firma .....);
- direttore tecnico della Società munito di apposita documentazione comprovante la sua figura (atto del ..... a firma .....);
- altro soggetto munito di specifica delega conferita dal legale rappresentante o titolare della Società (atto del ..... a firma .....),

ha/hanno controllato e verificato in loco tutti gli elementi e tutte le problematiche al fine di tenerne conto nella previsione del servizio per procedere alla perfetta esecuzione dello stesso, presso l'Ospedale di Pietra Ligure/Albenga/Savona.

Contemporaneamente ha/hanno preso conoscenza delle situazioni delle aree, ubicazione e caratteristiche dei luoghi, nonché di tutte le circostanze generali e particolari che potranno influire sulla determinazione dei prezzi, delle condizioni contrattuali e sull'esecuzione del servizio, per assumere tutti quei dati e quegli elementi necessari per la presentazione di un'offerta equa e remunerativa per la Società/R.T.I. rappresentata.

**Il/I Rappresentante/i della Società/R.T.I.**

.....  
.....  
.....  
.....

**Per l'Amministrazione**

.....

Data .....