



ALLEGATO 4

OGGETTO: *Gara 24/2009: "Concessione della gestione del servizio di bar all'interno dell'Ospedale Civile di Imola"*

DICHIARAZIONE DI PRESA CONOSCENZA DEI LUOGHI DELL'APPALTO

Il sottoscritto _____ in qualità di _____
Della Ditta _____ con sede in _____
Via _____

quale concorrente per la gara mediante procedura aperta indetta dall'AZIENDA USL di IMOLA per:
"Concessione della gestione del servizio di bar all'interno dell'Ospedale Civile di Imola "

DICHIARA

- 1) di essersi recato sui luoghi ove deve essere eseguito il servizio oggetto della gara; di aver preso conoscenza della natura dell'appalto e dei luoghi ove esso verrà eseguito, delle condizioni locali, nonché di tutte le circostanze generali e particolari che possono influire sulla determinazione dei prezzi dello stesso, nonché delle condizioni che possono influire sull'esecuzione dei lavori;
- 2) di aver conoscenza di tutta la normativa che regola la materia oggetto della gara;
- 3) di aver preso conoscenza delle condizioni locali e contrattuali degli oneri, compresi quelli eventuali di raccolta, trasporto e smaltimento dei rifiuti e/o residui delle lavorazioni, nonché degli obblighi in materia di sicurezza, assicurazioni e condizioni di lavoro, previdenza e assistenza;
- 4) di aver disponibili i materiali e la mano d'opera da impiegare nei luoghi dell'appalto, in relazione ai tempi di esecuzione dello stesso.

_____ li, _____

Timbro e firma del legale rappresentante (dipendente)

visto U.O. P. T.I. – Azienda USL Imola
