



ALLEGATO 4

OGGETTO: Gara n. 33/2015: Procedura aperta per: "Lavori di adeguamento e miglioramento funzionale degli impianti meccanici a servizio degli immobili dell'Azienda USL di Imola" - C.I.G. 6290093CF0 - CUP H24H15000340005

DICHIARAZIONE DI PRESA VISIONE DEI LUOGHI DELL'APPALTO

Il sottoscritto _____ in qualità di _____

Della Ditta _____ con sede in
_____ Via _____

quale concorrente per la gara in oggetto indicata mediante procedura aperta indetta dall'AZIENDA USL - IMOLA

D I C H I A R A

- 1) di essersi recato sui luoghi ove deve essere eseguito l'Appalto; 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 di appalti pubblici;
- 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 disporre delle necessarie dotazioni strumentali ed umane da impiegare per l'esecuzione dell'appalto, in relazione ai tempi di esecuzione dello stesso.

Imola _____

Timbro e firma del legale rappresentante (dipendente)

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