



**SERVIZIO SANITARIO REGIONALE
EMILIA-ROMAGNA**
Azienda Unità Sanitaria Locale di Imola

Dipartimento Amministrativo e Tecnico
U.O. Patrimonio e Tecnologie Impiantistiche

(ALLEGATO 4)

OGGETTO: *Gara n.43/2010: Procedura aperta art. 55 D.lvo 163/2006 artt. 90 e 91 del
DRP 554/99 per: “ Lavori di manutenzione straordinaria per la realizzazione
di reparto di degenza presso l’ospedale 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 - IMOLA per: “Lavori di manutenzione straordinaria per la realizzazione di reparto di degenza presso l’Ospedale di Imola”.**

DICHIARA

- 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 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

\\srvdati\UOPTISRV\ARCHIVIO_UOPTI_SERVER\02_gare-

proced\2010\043010pa_Rep_Chirurgia_IV\PianoOCN\pubblicazione_sitoAUSL\allegato4_presavisione.doc

U.O. Patrimonio e Tecnologie Impiantistiche
P.le G. Dalle Bande Nere, 11 – 40026 Imola (Bo)
Tel. 0542 604425 – Fax 0542 604405
e-mail. sat@ausl.imola.bo.it

Azienda USL di Imola
Via Amendola, 2 – 40026 Imola (Bo)
Tel. 0542 604145 – Fax 0542 604013
e-mail. ausl@ausl.imola.bo.it
Partita IVA 00705271203