

Allegato I

ATTESTAZIONE DI AVVENUTO SOPRALLUOGO

Procedura di gara aperta di rilevanza comunitaria, suddivisa in quattro "Lotti", per l'affidamento dei servizi assicurativi dello "Istituto Nazionale di Astrofisica"

Lotto "All Risks Fabbricati" (CIG 7210164F8B)

Il sottoscritto/a _____
nato/a _____ il _____ in qualità di (*carica sociale*) _____ della Compagnia di Assicurazioni _____

Sede legale _____

Sede operativa _____

Numero di telefono _____

Numero di fax _____

posta elettronica certificata _____

Codice Fiscale _____

Partita IVA _____

ATTESTA

di aver effettuato in data : _____

- personalmente
- a mezzo persona delegata: sig/sig.ra _____

il sopralluogo presso le Strutture oggetto dei servizi assicurativi dello "Istituto Nazionale di Astrofisica", di aver preso visione delle caratteristiche degli stessi e di tutte le circostanze generali e particolari che possono influire sullo svolgimento del servizio e sulla determinazione del prezzo e di aver preso altresì conoscenza, di tutti gli elementi necessari per la predisposizione dell'offerta e di tutte le circostanze generali e particolari che possono influire sulla determinazione dell'offerta stessa.

Data _____



FIRMA _____

Si attesta che il Sig. -----

incaricato da -----

ha effettuato il sopralluogo in loco (come da dichiarazione sopra espressa), ha ricevuto tutte le illustrazioni e chiarimenti di dettaglio che riteneva necessari, nonché copia della presente dichiarazione.

Data e luogo

chi

m