

GARA EUROPEA A PROCEDURA APERTA PER L'APPALTO DEL SERVIZIO DI RISTORAZIONE PER LE MENSE SCOLASTICHE E FORNITURA PASTI A DOMICILIO PER UTENTI SAD - Periodo 01/09/2019-31/08/2024 - CIG 7913345ADE

Comune di Goito
Servizi alla Persona
P.zza a. Gramsci, n.8
46044 GOITO (MN)

PEC: comune.goito@pec.regione.lombardia.it

**MODULO RICHIESTA EFFETTUAZIONE SOPRALLUOGO OBBLIGATORIO
PRESSO LE SEDI OGGETTO DEL SERVIZIO**

Il sottoscritto _____

Nato (luogo e data di nascita): _____

Residente in: Via/P.zza _____

Comune _____ Prov. _____

Tel. n. _____ Cellulare n. * _____

Legale rappresentante dell'impresa _____

con sede in: Via/P.zza _____

Comune _____ Prov. _____

CF/P.IVA _____

Tel. n. _____ Fax n. _____

E- mail _____ @ _____

Posta elettronica certificata (PEC):

_____ @ _____

** Si prega di indicare anche un numero di cellulare per eventuali comunicazioni in sede di espletamento della gara, ove non si riesca, per qualsiasi motivo, a contattare telefonicamente la sede del partecipante*

- INDICA quale incaricato/a per l'effettuazione del sopralluogo obbligatorio previsto dal Disciplinare di gara presso le sedi interessate dal servizio in oggetto**

Il / la _____

Nato/a (luogo e data di nascita): _____

Residente in: Via/P.zza _____

Comune _____ Prov. _____

Qualifica: *(fare una croce sulla casella di interesse)*

- ☐ legale rappresentante
- ☐ Direttore tecnico
- ☐ Procuratore
- ☐ Incaricato con delega del legale rappresentante

- **CHIEDE** di poter effettuare il sopralluogo in una delle seguenti date indicate nel Disciplinare di gara *(fare una croce sulla casella di interesse)*

- ☐ lunedì 17 giugno 2019 ore 13.00
- ☐ martedì 18 giugno 2019 ore 13.00
- ☐ mercoledì 19 giugno 2019 ore 13.00

- **INDICA** il seguente recapito dove dovrà essere inoltrata la conferma per l'effettuazione del sopralluogo:

(fare una croce sulla casella che interessa e indicare il recapito)

☐ e.mail _____;

o in alternativa

☐ indirizzo PEC _____;

(Eventuale – compilare solo se ricorre l'ipotesi)

- **COMUNICA** inoltre il/i nominativo/i e le generalità del/dei soggetto/i che affiancheranno l'incaricato nel sopralluogo:

nome _____ cognome _____

nato a _____ il _____

residente in _____

Via/Piazza _____

Ruolo ricoperto* _____

nome _____ cognome _____

nato a _____ il _____

residente in _____

Via/Piazza _____

Ruolo ricoperto* _____

*** (indicare il ruolo/qualifica del soggetto che affianca l'incaricato nel sopralluogo, ad es: tecnico incaricato dall'impresa concorrente, rappresentante o dipendente di imprese mandanti o consorziate, ecc.)**

Documento informatico firmato digitalmente ai sensi dell'art. 21 del D.Lgs. n. 82/2005 e s.m.i.

NB:

- Le imprese che intendono partecipare alla gara devono previamente inoltrare la richiesta per effettuare il sopralluogo, compilando e sottoscrivendo digitalmente il presente Modulo.
- L'effettuazione del sopralluogo presso le sedi interessate dal servizio ha carattere obbligatorio, a pena di esclusione dalla gara.
- La richiesta deve essere inoltrata via PEC
- Il sopralluogo dovrà essere effettuato dalla persona (*legale rappresentante, direttore tecnico, procuratore, incaricato munito di delega*) indicata nel modulo di richiesta, che al momento del sopralluogo dovrà consegnare al tecnico incaricato del Comune committente un documento di riconoscimento e copia del certificato C.C.I.A.A., o altro documento da cui sia desumibile la carica ricoperta.
- Nel caso il sopralluogo venga effettuato da un procuratore speciale dovrà essere consegnata copia conforme della procura.
- Nel caso il sopralluogo venga effettuato da un soggetto delegato dovrà essere consegnata copia della delega rilasciata dal legale rappresentante della ditta.
- Chi effettua il sopralluogo non potrà rappresentare più di un'impresa.