**Allegato 5**

**Attestato di avvenuto sopralluogo obbligatorio**

*Spett.le*

**ITS CITTÀ METROPOLITANA SCARL**

*Viale Trieste 159/3, 09123 CAGLIARI*

**OGGETTO: PROCEDURA APERTA TELEMATICA PER L’AFFIDAMENTO DELLA FORNITURA SUDDIVISA IN N.2 LOTTI DI GARA RELATIVA ALL’ESTENSIONE DELLA RETE RADIO DIGITALE TETRA DI ITS CITTA’ METROPOLITANA SCARL - CUP: J27H17000910001**

***LOTTO 1 – ESTENSIONE DEL SISTEMA RADIO TETRA – CIG:93699718AC***

Il sottoscritto .................................................................................................................................... in qualità di.…………………….……………………………………………………………………………………………………………………………………… [FUNZIONARIO DELLE STAZIONE APPALTANTE],

**ATTESTA**

* che l’anno …………... il giorno ............................ del mese di ......................................alle ore …………………, è comparso, nei luoghi in cui devono eseguirsi i servizi previsti dall’affidamento avente i riferimenti di cui all’oggetto, il Sig. ………………………………………………………………………..…………………………, identificato mediante documento di identità…..……………………………………..……… n. …...................................... rilasciato/a da…………………………………………………………….., in data……………………………………, nella sua qualità di………………………………………………………………………………………………………… **[~~BARRARE~~ SE NON INTERESSA]** delegato da………………………………..………..………………………………………….……………………………………………………………………………….;
* che il soggetto di cui sopra, che sottoscrive per accettazione il presente documento, ha effettuato il sopralluogo come da *art.10* del Disciplinare di gara, **OBBLIGATORIO PER IL SOLO LOTTO DI GARA N.1**;
* che il soggetto di cui sopra, avendo analizzato la documentazione di gara inerente l’appalto in oggetto,

**DICHIARA**

1. di aver proceduto alla verifica dello stato, delle circostanze e delle condizioni dei luoghi di intervento, eseguendo tutti gli accertamenti e le ricognizioni necessarie, compreso l’accurato controllo della viabilità di accesso ai luoghi in cui dovranno essere eseguiti i lavori da affidare con la presente procedura;
2. di essere pienamente edotto di tutte le circostanze di fatto e di luogo riguardanti l’esecuzione delle prestazioni oggetto dell’appalto.

Si allegano:

- (delega);

- copia del documento di identità.

Letto, confermato e sottoscritto

Per l’Operatore …………………………………………… Il Funzionario ITS Scarl

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**[Il presente documento dovrà essere redatto in duplice originale]**