

**PROCEDURA APERTA, AI SENSI DELL'ART. 60 DEL D. LGS. 50/2016 E SMI,  
PER L'AFFIDAMENTO DELLA PROGETTAZIONE DI FATTIBILITA' TECNICO-  
ECONOMICA, DEFINITIVA ED ESECUTIVA DEL NUOVO OSPEDALE  
TIBURTINO**

**ALLEGATO 7**

**Modulo attestazione sopralluogo**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ il  
\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_, in qualità di \_\_\_\_\_  
della  impresa singola  ATI con capogruppo  del Consorzio \_\_\_\_\_  
con sede legale in \_\_\_\_\_ Via/Piazza \_\_\_\_\_  
n. civico \_\_\_\_\_, Partita IVA / Cod. Fiscale \_\_\_\_\_  
PEC \_\_\_\_\_  
con riferimento ai lavori di cui in oggetto, con la presente

#### DICHIARA

di essersi recato sul luogo di esecuzione dei lavori in data \_\_\_\_\_, prendendo conoscenza delle condizioni locali, della viabilità di accesso, di aver verificato le capacità e le disponibilità, compatibili con i tempi di esecuzione previsti, nonché di tutte le circostanze generali e particolari suscettibili di influire sulla determinazione dei prezzi, sulle condizioni contrattuali e sull'esecuzione dei lavori e di aver giudicato i lavori stessi realizzabili.

Dichiara altresì che gli sono stati consegnati dal tecnico incaricato dalla ASL Roma 5, su supporto elettronico, gli elaborati progettuali (Progettazione di fattibilità c.1) necessari a formulare adeguata offerta.

Per la Ditta

\_\_\_\_\_

Per la ASL Roma 5  
per conferma avvenuto sopralluogo  
il RUP o suo delegato

\_\_\_\_\_