

Stato civile:	<input type="checkbox"/> celibe
	<input type="checkbox"/> nubile
	<input type="checkbox"/> coniugato/a con (codice fiscale): _____
	<input type="checkbox"/> unito/a civilmente con (codice fiscale): _____
	<input type="checkbox"/> divorziato/a da (codice fiscale): _____
	<input type="checkbox"/> vedovo/a di (codice fiscale): _____
	<input type="checkbox"/> convivente con (codice fiscale): _____
Data di nascita: (gg/mm/AAAA)	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> --- <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
Luogo di nascita:	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
Provincia di nascita:	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
Stato di nascita:	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
Indirizzo di residenza:	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
Comune di residenza:	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
Provincia di residenza:	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
Stato di residenza:	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
Estremi della procura:	<p>numero di reper. <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> del <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>rogata dal dott.re/ssa <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>c.f. <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>Notaio del Collegio Notarile del Distretto /dei Distretti Riuniti di:</p> <p><input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/></p>

Qualifica giuridica ricoperta:	<input type="checkbox"/> titolare, per le imprese individuali; <input type="checkbox"/> socio, per le società in nome collettivo; <input type="checkbox"/> socio accomandatario, per le società in accomandita semplice; <input type="checkbox"/> membri del Consiglio di Amministrazione muniti di poteri di rappresentanza, di direzione o vigilanza, per gli altri tipi di società; <input type="checkbox"/> soggetti muniti di poteri di rappresentanza di direzione o controllo, per gli altri tipi di società; <input type="checkbox"/> direttore tecnico, per le imprese individuali / società in nome collettivo / società in accomandita semplice e gli altri tipi di società; <input type="checkbox"/> socio unico persona fisica; <input type="checkbox"/> socio di maggioranza persona fisica per le società con meno di quattro soci;
--------------------------------	---

In rappresentanza dell'operatore economico partecipante, meglio di seguito identificato:

Ragione sociale:	<input type="text"/>
Forma giuridica:	<input type="text"/>
Capitale sociale: (espresso in Euro)	<input type="text"/>
Numero d'iscrizione al Registro delle Imprese:	<input type="text"/>
Tribunale presso cui è stato effettuata l'iscrizione al Registro delle Imprese:	<input type="text"/>
C.C.I.A.A. d'iscrizione:	<input type="text"/>
Partita I.V.A.:	<input type="text"/>
Sede legale:	indirizzo: <input type="text"/>
	comune: <input type="text"/>
	provincia: <input type="text"/>
	Stato: <input type="text"/>
Sede operativa:	indirizzo: <input type="text"/>
	comune: <input type="text"/>
	provincia: <input type="text"/>
	Stato: <input type="text"/>

Domicilio fiscale:	indirizzo:	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	comune:	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	provincia:	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	Stato:	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Titolare / Legale rappresentante / Procuratore ad negotia / Institore: (codice fiscale)	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>														
Consigliere / amministratore delegato: (codice fiscale)	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>														

Ha eseguito il sopralluogo dell'immobile e relative pertinenze in concessione, onde poter determinare con precisione le modalità d'esecuzione dei servizi oggetto della presente procedura e quindi poter presentare un'offerta idonea.

L'intervenuto ha ispezionato tutti i locali, le relative pertinenze ed aree esterne della struttura denominata: "Convento San Giovanni di Dio", siti in piazza Fatebenefratelli, in Filetto – frazione del Comune nonché ha richiesto oralmente tutte le delucidazioni ed informazione, che abbia ritenuto necessarie. A tal proposito ritiene dichiara a verbale quanto segue:

" _____

_____ "

Eventuali controdeduzioni del tecnico comunale, dott.re/ssa _____, (barrare la definizione che non interessa) R.U.P./intervenuto su delega del R.U.P., che dichiara a verbale quanto segue:

" _____

_____ "

Terminato il sopralluogo alle ore ., le parti procedono di comune accordo alla sottoscrizione del presente documento in duplice originale, con cui l'operatore economico rappresentato della persona fisica intervenuta, meglio sopra identificati, dichiara di aver:

- a) eseguito il sopralluogo della struttura denominata: "Ex - convento Fatebenefratelli" e relative pertinenze, siti in piazza Fatebenefratelli, in Filetto – frazione del Comune;
- b) pertanto, preso visione dello stato di fatto degli stessi immobili e di essere venuto a conoscenza di tutte le circostanze generali e particolari, che possano influire, direttamente od indirettamente, sulla gestione degli stessi e quindi di aver attentamente valutato tali condizioni come idonee da consentire la presentazione di adeguata offerta.

Redatto, letto e sottoscritto in duplice originale.

Nella residenza municipale, addì --- --- 2018.

Per la Stazione Appaltante
Il R.U.P.

(arch. Walter RIANI)

(firma e timbro)

(firma e bollo dell'Ente)

Per l'operatore economico

L'operatore economico partecipante, per mezzo dell'intervenuto/a sig.re/ra così meglio sopra identificata, autorizza – ai sensi del D.Lgs. n. 196/2003 e s.m.i. – il trattamento dei dati sensibili acquisiti per finalità esclusivamente ricadenti nell'ambito della presente procedura di gara e per i quali la presente dichiarazione viene resa.

Nella residenza municipale, addì --- --- 2018.

Per l'operatore economico¹

(firma e timbro)

¹ L'incompleta, erronea o mancata sottoscrizione del presente documento in duplice originale da parte dell'operatore economico intervenuto, comporta l'esclusione dello stesso dal proseguo della presente procedura di gara.