



**SERVIZIO SANITARIO REGIONALE  
EMILIA-ROMAGNA**  
Azienda Unità Sanitaria Locale di Imola

Dipartimento Amministrativo e Tecnico  
U.O. Patrimonio e Tecnologie Impiantistiche

### Modello D

OGGETTO: **CONCESSIONE IN USO DI LOCALE PRESSO L'OSPEDALE CIVILE DI IMOLA PER LA RIVENDITA DI ABBIGLIAMENTO ATTINENTE ALL'ATTIVITA' OSPEDALIERA – GARA 07/2025**

#### DICHIARAZIONE DI PRESA CONOSCENZA DEI LUOGHI DELL'APPALTO

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ in qualità di \_\_\_\_\_  
Della Ditta \_\_\_\_\_ con sede in  
\_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_

Quale concorrente per la gara mediante procedura aperta indetta dall'AZIENDA USL di IMOLA per:  
**"Concessione in uso di locale presso l'Ospedale Civile per la rivendita di abbigliamento attinente l'attività ospedaliera – Gara 07/2025"**

### DICHIARA

- 1) di essersi recato sui luoghi ove sarà esercitata l'attività oggetto della gara e aver preso visione del locale ove verrà esercitata l'attività di rivendita abbigliamento;
- 2) di aver preso conoscenza della natura dell'appalto, nonché di tutte le circostanze generali e particolari che possono influire sulla determinazione della propria offerta, nonché delle condizioni che possono influire sull'esecuzione dell'attività medesima;
- 2) di aver preso conoscenza di tutta la normativa che regola la materia oggetto della gara;
- 3) di aver preso conoscenza delle condizioni dei locali e degli oneri contrattuali, compresi quelli eventuali di smaltimento dei rifiuti, nonché degli obblighi in materia di sicurezza, assicurazioni e condizioni di lavoro, previdenza e assistenza.

\_\_\_\_\_ li, \_\_\_\_\_

Timbro e firma del legale rappresentante (dipendente)

\_\_\_\_\_

visto U.O. P. T.I. – Azienda USL Imola

\_\_\_\_\_