



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

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

(ALLEGATO 4)

OGGETTO: *Gara n.13/2011: Procedura aperta art. 55 D.lvo 163/2006 artt. 90 e 91 del
DRP 554/99 per: “ Lavori di adeguamento impiantistico blocco operatorio
Ospedale civile di Imola - Intervento L 21”*

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 - IMOLA** per: **“Lavori di adeguamento impiantistico blocco operatorio Ospedale civile di Imola - Intervento L 21”**

DICHIARA

- 1) di essersi recato sui luoghi ove deve essere eseguito l'Appalto; di aver preso conoscenza della natura dell'appalto e dei luoghi ove esso verrà eseguito, delle condizioni locali, nonché di tutte le circostanze generali e particolari che possono influire sulla determinazione dei prezzi dello stesso, nonché delle condizioni che possono influire sull'esecuzione dei lavori;
- 2) di aver conoscenza di tutta la normativa che regola la materia di appalti pubblici;
- 3) di aver preso conoscenza delle condizioni locali e contrattuali degli oneri, compresi quelli eventuali di raccolta, trasporto e smaltimento dei rifiuti e/o residui delle lavorazioni, nonché degli obblighi in materia di sicurezza, assicurazioni e condizioni di lavoro, previdenza e assistenza;
- 4) di aver disponibili i materiali e la mano d'opera da impiegare nei luoghi dell'appalto, in relazione ai tempi di esecuzione dello stesso.

_____ li, _____

Timbro e firma del legale rappresentante (dipendente)

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