**ALLEGATO 6**

**ATTESTAZIONE DI AVVENUTO SOPRALLUOGO E PRESA VISIONE DOCUMENTALE**

**CIG: 79343619D2 CUP: B81B17000110007**

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

**ATTESTA**

• che l’anno …………... il giorno ................... del mese di ......................................alle ore …………, è comparso, nei luoghi in cui devono eseguirsi le prestazioni oggetto dell’appalto identificato mediante i codici menzionati in epigrafe, 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 ex art. 16 del Disciplinare di gara;

• che il soggetto di cui sopra, avendo analizzato la documentazione di gara inerente l’appalto in oggetto, DICHIARA:

A. 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 servizi da affidare con la presente procedura;

B. 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 …………………………………………… Il Funzionario

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

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

**PRILOGA 6**

**POTRDILO O OPRAVLJENEM OGLEDU NA KRAJU IN O VPOGLEDU DOKUMENTACIJE**

**CIG: 79343619D2 CUP: B81B17000110007**

Podpisani ..........................................., kot .............................................. [FUNKCIONAR NAROČNIKA],

**POTRJUJE,**

• da je dne …………... meseca ................... leta, ob ......................................uri na krajih, kjer morajo biti opravljene storitve, ki so predmet razpisa z zgoraj navedenima šiframa, g. ………………………………………………………………………………………………, ki se identificira z osebnim dokumentom ………………………… št. ....................................., ki ga je izdal/a ………………………….. dne ……………………, kot ………………. [PREČRTATI, ČE SE NE NANAŠA], po pooblastilu ………………………………..………..……………………………………………………………………………………….;

• da je zgoraj navedena oseba, ki v znak sprejemanja podpiše ta dokument, izvedla ogled na kraju v skladu s 16. členom Razpisnih pogojev;

• da je zgoraj navedena oseba preučila razpisno dokumentacijo v zvezi s predmetnim razpisom in IZJAVLJA,

A. da je preverila stanje, okoliščine in pogoje na kraju izvedbe na lokaciji in izvedla vse poizvedbe ter ugotovitve, vključno z natančnim preverjanjem dostopnih povezav do krajev, kjer se opravijo storitve, ki bodo oddane v okviru tega razpisa;

B. da je v celoti seznanjena z vsemi dejanskimi okoliščinami in stanjem krajev v zvezi z izvedbo storitev po tem razpisu.

Priloži se:

- (pooblastilo),

- izvod osebnega dokumenta.

Prebrano, potrjeno in podpisano.

Za …………………………………………… Funkcionar

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

**[Ta dokument mora biti sestavljen v dveh izvirnih izvodih]**