



**ALLEGATO D**  
(da inserire nella BUSTA A)

**ATTESTATO DI AVVENUTO SOPRALLUOGO**

**OGGETTO: “ GESTIONE, CONDUZIONE E MANUTENZIONE DEGLI  
IMPIANTI DI RISCALDAMENTO, CONDIZIONAMENTO, IDRICO  
SANITARI DI SCARICO e IDRICO ANTINCENDIO” - CIG: 0531066984**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ in qualità di componente dell' Ufficio Tecnico  
dell' Azienda Ospedaliero - Universitaria di Sassari

**CERTIFICA**

che il Signor \_\_\_\_\_  
nato il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_  
in qualità di \_\_\_\_\_  
dell' Impresa \_\_\_\_\_

il giorno \_\_\_\_/\_\_\_\_/2011 si è recato, accompagnato dal sottoscritto, ha visitato i luoghi nei quali  
sarà svolto il servizio di cui all'oggetto.

Il Signor \_\_\_\_\_ DICHIARA di essersi recato sui luoghi dove  
deve eseguirsi il servizio, e di avere nel complesso preso conoscenza di tutte le circostanze generali,  
particolari e locali, che possono influire sia sulla esecuzione del servizio, sia sulle condizioni  
contrattuali, sia sulla determinazione dell'offerta economica che sarà presentata.

SASSARI li, \_\_\_\_/\_\_\_\_/2011

per la Stazione Appaltante  
(timbro e firma)

per l' Impresa

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_