All.to 10.01

NABP884 “Scarpata Calata Capodichino” sita in Napoli alla via Calata Capodichino, n. 79.

Intervento di consolidamento dei pendii previo bonifica da vegetazione infestante.

CIG: Z8825CD401	CUP: G65I18000470001

RICHIESTA SOPRALLUOGO

Il sottoscritto nome _____ cognome _____ nato a _____(___) nazionalità _____ il _____ nella qualità di Legale Rappresentante dell’Operatore Economico denominato _____ P.IVA n. _____ con sede legale in _____(___) Via _____ n __ con la presente chiede di effettuare il sopralluogo presso l’Immobile NABP884 “Scarpata Calata Capodichino” sita in Napoli alla via Calata Capodichino, n. 79, dove devono eseguirsi i lavori di cui all’oggetto.

In attesa di conoscere giorno ed ora della ricognizione, si inviano cordiali saluti.

Il Legale Rappresentante

Timbro e firma _____

Da compilare e consegnare in sede di sopralluogo

Io sottoscritto

Nome	
Cognome	
Data e luogo di nascita	
Nazionalità	
Residenza	
Codice fiscale	
Estremi documento di riconoscimento	
Rilasciato da	
Data rilascio documento riconoscimento	
Data scadenza documento riconoscimento	
nella qualità di	
dell'Operatore Economico denominato	
P.IVA n.	
con sede legale in	

DICHIARO

1. di essere consapevole dei potenziali rischi connessi al sopralluogo presso il bene immobile demaniale NABP884 "Scarpata Calata Capodichino" sita in Napoli alla via Calata Capodichino, n. 79;
2. di assumermi la responsabilità a titolo personale per eventuali danni che dovessero derivare durante lo svolgimento del sopralluogo presso la richiamata proprietà statale;
3. di partecipare al sopralluogo nel rispetto delle regole di comportamento suggerite dall'Agenzia e finalizzate a tutelare la mia incolumità, dal momento dell'ingresso e fino all'uscita dall'immobile:
   - indossare abbigliamento idoneo, scarpe antinfortunistiche, caschetto e ogni Dispositivo di Protezione Individuale reperiti personalmente;
   - rispettare le indicazioni fornite dal personale dell'Agenzia che parteciperà al sopralluogo;
   - non sporgersi e/o scalare parapetti di qualsiasi genere, fissi o mobili;
   - non sostare, né avvicinarsi in prossimità di zone che si dovessero presentare come pericolose e/o pericolanti;
   - segnalare qualsiasi situazione anomala dalla quale potrebbe derivare nocumento.

In conseguenza di quanto sopra, con la presente, il sottoscritto e l'operatore economico _____ con sede in _____ si impegnano a manlevare e tenere indenne l'Agenzia del Demanio, in qualità di proprietario, dalle responsabilità civili e penali che, in ogni modo, dovessero sorgere in conseguenza della sua partecipazione alla visita in questione e per qualsiasi danno dovesse subire nello svolgimento della medesima. L'Agenzia del Demanio, pertanto è esonerata da qualsiasi responsabilità nel modo più ampio e a qualsiasi titolo. Nessuna azione di risarcimento danni, rivalsa, indennizzo o rimborso sarà, pertanto, nei confronti della stessa validamente esercitata, neppure per l'eventualità di danni a terzi.

Autorizzo l'Agenzia del Demanio al trattamento, all'utilizzo e alla conservazione dei miei dati personali ai sensi di quanto previsto dal Regolamento Ue 2016/679.

_____, _____

Firma di chi esegue il sopralluogo _____

Per l'operatore Economico
Il Legale Rappresentante _____
(Timbro e firma)