|  |
| --- |
| **NAD0321 – Palazzo Fondi** |
|  |
| ***PROCEDURA APERTA TELEMATICA AI SENSI DEGLI ARTT. 60, 95 COMMA 2 DEL D.LGS. 18 APRILE 2016, N. 50 PER L’AFFIDAMENTO DELL’ESECUZIONE DEI LAVORI DI RESTAURO E RIFUNZIONALIZZAZIONE DI PALAZZO FONDI GENZANO sito in NAPOLI alla via Medina n. 24*** |

**N.B.:**

**Da inviare a mezzo pec al seguente indirizzo**

[**Dre\_campania@pce.agenziademanio.it**](mailto:Dre_campania@pce.agenziademanio.it)

**A seguito dell’invio del presente modulo all’indirizzo sopra indicato, compilato in ogni sua parte e firmato, inviare la comunicazione per il tramite del portale ASP, come indicato al paragrafo 11 del Disciplinare, indicando l’indirizzo pec da cui è stata inviata la presente richieste**

|  |
| --- |
| **RICHIESTA DI SOPRALLUOGO** |
|  |

Il sottoscritto       nato/a a      , il      , CF       residente a       (     ), via       n.       in qualità di in qualità di

Titolare  legale rappresentante  procuratore speciale / generale

della Società                           C.F:                 Partita IVA                      tel.                      mail:                     pec:                                con sede legale  *in (indicare via Città CAP*)

, nella sua qualità di

Impresa Singola

Mandataria di un’associazione temporanea o di un consorzio o di un GEIE di tipo

orizzontale

verticale

misto

costituito  da costituire composto dalle seguenti imprese



consorzio ex art. 45 co. 2 lett. b) e c) del D.Lgs. 50/16 che partecipa in proprio

consorzio ex art. 45 co. 2 lett. b) e c) del D.Lgs.50/16 che partecipa per i seguenti consorziati:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Ragione sociale | Forma societaria | SEDE (via n°, Comune, cap.) | Partita IVA | PEC |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

impresa aderente al contratto di rete ai sensi dell’art. 45, comma 2, lettera f) del D.lgs 50/2016

Impresa Ausiliata che si avvale dei requisiti dell’Impresa

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Ragione sociale | Forma societaria | SEDE (via n°, Comune, cap.) | Partita IVA | PEC |
|  |  |  |  |  |

con la presente **chiede** di effettuare il **sopralluogo obbligatorio assistito,** previsto dall’art. 11 del Disciplinare di gara, presso l’immobile denominato **NAD0321 – Palazzo Fondi*,***dove devono eseguirsi i servizi di cui all’oggetto.

**DELEGA**

Il Sig. nome  cognome  nato a  () il  Documento di riconoscimento n. , ad effettuare il sopralluogo presso l’immobile in oggetto.

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

**Letto, confermato e sottoscritto digitalmente da[[1]](#footnote-1):**

**N.B :** In caso di raggruppamento temporaneo, GEIE, aggregazione di imprese di rete o consorzio ordinario, sia già costituiti che non ancora costituiti, in relazione al regime della solidarietà di cui all’art. 48, comma 5, del Codice, il sopralluogo può essere effettuato da un incaricato per tutti gli operatori economici raggruppati, aggregati in rete o consorziati, ***purché munito delle deleghe di tutti i suddetti operatori.***

In caso di consorzio di cooperative, consorzio di imprese artigiane o consorzio stabile, il sopralluogo deve essere effettuato a cura del consorzio oppure dell’operatore economico consorziato indicato come esecutore dei lavori.

**Allegato: Documento di Liberatoria**

|  |
| --- |
| *Da compilare ed allegare alla richiesta di sopralluogo* |

Io sottoscritto (persona che effettuerà il sopralluogo)

|  |  |
| --- | --- |
| Nome |  |
| Cognome |  |
| Data e luogo di nascita |  |
| Nazionalità |  |
| Residenza |  |
| Codice fiscale |  |
| Recapito Telefonico mobile |  |
| 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 denominato **NAD0321 – Palazzo Fondi*,***dove devono eseguirsi i servizi di cui all’oggetto;
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 propria e l’altrui incolumità, dal momento dell'ingresso e fino all'uscita dall’immobile:

* indossare abbigliamento idoneo, scarpe antinfortunistiche, caschetto e ogni Dispositivo di Protezione Individuale, reperiti a propria cura e spese;
* ad integrazione di quanto riportato al punto precedente, **di obbligarsi a rendere,** prima dell’accesso ai luoghi, **l’allegata dichiarazione**;
* 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 | **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |
|  |  |

1. nel caso di società o consorzi stabili, dal legale rappresentante;

   * nel caso di raggruppamento temporaneo o consorzio ordinario costituito, dal legale rappresentante della mandataria/capofila;
   * nel caso di raggruppamento temporaneo o consorzio ordinario non ancora costituiti, dal legale rappresentante di ciascuno dei soggetti che costituiranno il raggruppamento o consorzio;
   * nel caso di aggregazioni di rete si fa riferimento alla disciplina prevista per i raggruppamenti temporanei, in quanto compatibile. In particolare:
     + - * 1. *se la rete è dotata di un organo comune con potere di rappresentanza e con soggettività giuridica*(cd. *rete - soggetto*), dal legale rappresentante dell’organo comune;
           2. *se la rete è dotata di un organo comune con potere di rappresentanza ma è priva di soggettività giuridica* (cd. *rete - contratto*), dal legale rappresentante dell’organo comune nonché dal legale rappresentante di ciascuno degli operatori economici dell’aggregazione di rete;
           3. *se la rete è dotata di un organo comune privo del potere di rappresentanza o se è sprovvista di organo comune, oppure se l’organo comune è privo dei requisiti di qualificazione richiesti per assumere la veste di mandataria*, dal legale rappresentante dell’operatore economico retista che riveste la qualifica di mandataria, ovvero, in caso di partecipazione nelle forme del raggruppamento da costituirsi, dal legale rappresentante di ciascuno degli operatori economici dell’aggregazione di retese la rete è dotata di un organo comune con potere di rappresentanza ma è priva di soggettività giuridica (cd. rete - contratto), dal legale rappresentante dell’organo comune nonché dal legale rappresentante di ciascuno degli operatori economici dell’aggregazione di rete;
           4. *se* la rete è dotata di un organo comune privo del potere di rappresentanza o se è sprovvista di organo comune, oppure se l’organo comune è privo dei requisiti di qualificazione richiesti per assumere la veste di mandataria, dal legale rappresentante dell’operatore economico retista che riveste la qualifica di mandataria, ovvero, in caso di partecipazione nelle forme del raggruppamento da costituirsi, dal legale rappresentante di ciascuno degli operatori economici dell’aggregazione di rete.

   [↑](#footnote-ref-1)