

**Procedura negoziata senza previa pubblicazione del bando di gara ex art. 63 del D.Lgs. n. 50/2016 e ss.mm.ii, indetta con determina prot.n. 157357/RU dell’8/04/2022 ai sensi di quanto disposto dal d.l. 16 luglio 2020, n. 76 (decreto semplificazioni), art. 2, comma 3, convertito con modificazioni dalla Legge 11 settembre 2020, n. 120, per l’acquisto di n. 10 microscopi elettronici a scansione (SEM) per un importo a base d’asta pari a € 1.500.000,00 (un milionecinquecentomila/00 €) oltre IVA di cui oneri da interferenza pari a 0 (Lotto 2).**

**CIG:** **9200331153**

**RICHIESTA DI SOPRALLUOGO OBBLIGATORIO.**

Da trasmettere via mail al

**Dott. Alessandro Proposito** -

Mail: [alessandro.proposito@adm.gov.it](mailto:alessandro.proposito@adm.gov.it)

E p.c.

[dir.amministrazionefinanza.acquisti@adm.gov.it](mailto:dir.amministrazionefinanza.acquisti@adm.gov.it)

Il sottoscritto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Titolare dell’impresa \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Con la presente chiede (per se stesso) *Oppure* (indicare il / i nominativi e le qualifiche)

di poter effettuare il sopralluogo obbligatorio presso la sede dell’Agenzia di\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Allega alla presente copia del documento di riconoscimento

Firmato\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_



**ATTESTAZIONE DI SOPRALLUOGO EFFETTUATO DALLE IMPRESE CONCORRENTI**

|  |  |
| --- | --- |
| **DENOMINAZIONE IMPRESA** |  |
| **SEDE LEGALE** |  |
| **NOME E COGNOME 1** |  |
| **QUALIFICA INTERNA** |  |
| **NOME E COGNOME 2** |  |
| **QUALIFICA INTERNA** |  |

Si attesta che in data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_il/i soggetto/i sopra indicati hanno effettuato il sopralluogo nei locali dell’Agenzia delle Dogane e Dei Monopoli, sede di\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ via\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in\_\_\_\_\_\_\_ e di aver preso piena cognizione dei locali, attrezzature, macchinari e impianti relativi ai servizi oggetto della procedura.

*Si dichiara che, ai sensi e per gli effetti di cui al DPR 445/2000, i dati sopra riportati sono rispondenti a verità*

Firma dell’incaricato dall’impresa concorrente\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**SPAZIO RISERVATO ALL’AGENZIA**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| COGNOME NOME | DATA | UFFICIO DI APPARTENENZA | FIRMA |
|  |  |  |  |

**SPAZIO RISERVATO ALLE IMPRESE CONCORRENTI**

|  |
| --- |
| **EVENTUALI OSSERVAZIONI** |
|  |