**ALLEGATO 7**

****

APPALTO SPECIFICO INDETTO DA AGENZIA DELLE DOGANE E DEI MONOPOLI PER L’AFFIDAMENTO DEL SERVIZIO DI PULIZIA E IGIENE AMBIENTALI E SERVIZI CONNESSI DI AUSILIARIATO - CATEGORIA MERCEOLOGICA 2 – 1 LOTTO- NELL’AMBITO DEL SISTEMA DINAMICO DI ACQUISIZIONE DELLA PUBBLICA AMMINISTRAZIONE PER LA FORNITURA DEI SERVIZI DI PULIZIA E IGIENE AMBIENTALE PER GLI IMMOBILI IN USO, A QUALSIASI TITOLO, ALLE PUBBLICHE AMMINISTRAZIONI

**RICHIESTA DI SOPRALLUOGO OBBLIGATORIO**

Da trasmettere via email a:

dir.amministrazionefinanza.acquisti@adm.gov.it

 e.p.c. aldo.pigliasco@adm.gov.it

 **C.A. Sig. Aldo Pigliasco – Servizio Logistico**

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 Via Mario Carucci, 71 in Roma.

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 PIAZZA MASTAI 11 00153 ROMA** e di aver preso piena cognizione di tutti i locali, le attrezzature, gli impianti e i macchinari del compendio 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** |
|  |