**ALLEGATO**

***da inserire nella “Documentazione Amministrativa”***

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **STAZIONE APPALTANTE**  **COMUNE DI CAPACCIO PAESTUM**  *Provincia di Salerno*  Ufficio Lavori Pubblici  Via Vittorio Emanuele – 84047 – Capaccio (SA)  <https://www.comune.capaccio.sa.it/>  Pec: [protocollo@pec.comune.capaccio.sa.it](mailto:protocollo@pec.comune.capaccio.sa.it) | Comune di Capaccio Paestum |

|  |
| --- |
| **DICHIARAZIONE DI AVVENUTO SOPRALLUOGO AUTONOMO** |

|  |  |
| --- | --- |
| **SERVIZI TECNICI DI ARCHITETTURA ED INGEGNERIA**  **Oggetto: INCARICO DI SERVIZI TECNICI DI INGEGNERIA ED ARCHITETTURA (PROGETTAZIONE DEFINITIVA ED ESECUTIVA, COORDINAMENTO SICUREZZA IN FASE DI PROGETTAZIONE, RELAZIONE GEOLOGICA, RELAZIONE AECHEOLOGICA) PER LA REALIZZAZIONE DELL’INTERVENTO DENOMINATO < PISTA CICLABILE INTERCOMUNALE DEI TEMPLI >** | |
| **CUP: H41B20000180006** | **CIG: 9349219396** |

# DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA AI SENSI D.P.R. 445/2000

* Nel caso di professionista singolo

Il sottoscritto con studio in

* Nel caso di associazione di liberi professionisti

Il sottoscritto in qualità di dell’associazione di liberi professionisti

* Nel caso di società di professionisti

Il sottoscritto in qualità di della società di professionisti

* Nel caso di società di ingegneria

Il sottoscritto in qualità di della società di ingegneria

* Nel caso di costituendo RTP/Consorzio ordinario

Il/I sottoscritto/i

Rappresentante/i del costituendo RTP/Consorzio ordinario comprendente le società di seguito riportate:

PROFESSIONISTA **(mandatario)** CON SEDE IN PROFESSIONISTA **(mandante)** CON SEDE IN

PROFESSIONISTA **(mandante)** CON SEDE IN PROFESSIONISTA **(mandante)** CON SEDE IN PROFESSIONISTA **(mandante)** CON SEDE IN

* Nel caso di Consorzio stabile Il/I sottoscritto/i

Rappresentante/i del Consorzio stabile comprendente le società di seguito riportate PROFESSIONISTA **(consorzio)** CON SEDE IN

PROFESSIONISTA **(consorziato)** CON SEDE IN PROFESSIONISTA **(consorziato)** CON SEDE IN PROFESSIONISTA **(consorziato)** CON SEDE IN PROFESSIONISTA **(consorziato)** CON SEDE IN

# DICHIARA/NO

1. di essersi recato/i sul luogo di esecuzione dei lavori in oggetto e di essersi quindi reso/i edotto/i delle condizioni locali, della viabilità di accesso, delle condizioni di lavoro e sicurezza, nessuna esclusa, nonché di tutte le circostanze generali e particolari suscettibili di influire sullo svolgimento dei servizi di architettura e ingegneria in oggetto, sulla determinazione dei prezzi, sulle condizioni contrattuali e sull’esecuzione dei lavori e di tutte le prestazioni che possono rilevare, anche ai sensi delle vigenti norme antinfortunistiche, ai fini della partecipazione alla gara dei servizi in oggetto;
2. il/i professionista/i rinuncia/no ad ogni e qualsiasi pretesa futura eventualmente attribuibili a carente conoscenza dello stato dei luoghi;

data

Il/i Dichiarante/i

***La dichiarazione deve essere corredata da fotocopia, non autenticata, di documento di identità del sottoscrittore/i.***