

ALLEGATO C

Spettabile
SERCOP
Via Beatrice D'Este,28
20017 Rho – MI

Oggetto: **Richiesta di sopralluogo dei locali relativo alla procedura di concessione dell'Hospice di Lainate –**

CIG _____

Il sottoscritto _____
nato a _____ il _____
in qualità di (carica sociale) _____
dell'impresa/Cooperativa sociale/ATI/Consorzio (Denominazione e Ragione Sociale)

Sede Legale _____

Sede Operativa _____

Numero di telefono _____ N. Fax _____

Indirizzo PEC _____

Indirizzo e-mail _____

Codice Fiscale _____

Partita IVA _____

presa visione degli atti di gara resi noti dalla Stazione appaltante ,

RICHIEDE

Come richiesto dal disciplinare di gara di effettuare il sopralluogo obbligatorio presso i locali dell'immobile Hospice di Lainate, in qualità di (barrare la casella corrispondente):

<input type="checkbox"/>	Impresa singola
<input type="checkbox"/>	Consorzio ex art. 34 c.1 lettera b) D.Lgs. 163/2006 ss.mm
<input type="checkbox"/>	Consorzio ex art. 34 c.1 lettera c) D.Lgs. 163/2006 ss.mm
<input type="checkbox"/>	Raggruppamento temporaneo di concorrenti, costituito dai soggetti di cui alle lettere a), b) e c) i quali, prima della presentazione dell'offerta abbiano conferito mandato collettivo speciale con rappresentanza ad uno di essi, qualificato mandatario, il quale esprime l'offerta in nome e per conto proprio e dei mandanti ex art. 34 c.1 lettera d) D.Lgs. 163/2006 ss.mm
<input type="checkbox"/>	Consorzio ex art. 34 c.1 lettera e) D.Lgs. 163/2006 ss.mm.
<input type="checkbox"/>	Operatori economici ai sensi dell'art. 3, c. 2, D.Lgs. 163/2006 stabiliti in altri stati membri, costituiti conformemente alla legislazione vigente nei rispettivi Paesi ex art. 34 c. 1 lettera f-bis) D.Lgs. 163/2006 ss.mm

Ai fini del sopralluogo si prega di contattare i seguenti soggetti

1	Il Dott./ssa _____ In qualità di _____ e-mail _____ tel. _____ Fax _____
2	Il Dott./ssa _____

ALLEGATO C

	In qualità di _____ e-mail _____ tel. _____ Fax _____

Il sottoscritto autorizza il trattamento dei dati contenuti nel presente modello e dichiara altresì di essere informato che i dati personali acquisiti con lo stesso verranno raccolti Sercop allo scopo di adempiere a specifica istanza dell'interessato e saranno trattati esclusivamente per le finalità inerenti al presente procedimento ai sensi del D. Lgs. 30 giugno 2003 n. 196 e s.m.i.

Luogo e data, _____

Firma (e timbro) del Legale Rappresentante

Da allegare

1. copia di un documento di identità del legale rappresentante, in corso di validità