



Ministero per i beni e le attività culturali

MUSEO ARCHEOLOGICO NAZIONALE DI TARANTO
DIREZIONE

Allegato 4 da inserire nella Documentazione Amministrativa sottoscritto digitalmente

ATTESTAZIONE DI AVVENUTO SOPRALLUOGO

PROCEDURA TELEMATICA NEGOZIATA TRAMITE SISTEMA MEPA (R.D.O. APERTA) AI SENSI DELL'ART. 36, COMMA 2, LETTERA B) DEL D. LGS. N. 50/2016 PER L'AFFIDAMENTO DEL SERVIZIO DI CONTROLLO SEMESTRALE E REVISIONE PERIODICA PROGRAMMATA PER GLI ESTINTORI PORTATILI, NASPI E MANICHETTE, GRUPPO DI POMPAGGIO, DEL SISTEMA DI APERTURA DELLE PORTE TAGLIAFUOCO E DI SICUREZZA, E DEGLI IMPIANTI DI RILEVAZIONE E ALLARME INCENDI DEL MUSEO ARCHEOLOGICO NAZIONALE DI TARANTO – MARTA CIG: Z6029BA5A8 RDO: 2385932

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____ il
_____ Cod. Fiscale _____, residente a _____ Via
_____, nella sua qualità di _____ *specificare se*
titolare/legale rappresentante/direttore tecnico) dell'operatore economico o raggruppamento di
operatori economici: _____

ai fini dell'ammissibilità alla **PROCEDURA TELEMATICA NEGOZIATA TRAMITE SISTEMA MEPA (R.D.O. APERTA) AI SENSI DELL'ART. 36, COMMA 2, LETTERA B) DEL D. LGS. N. 50/2016 PER L'AFFIDAMENTO DEL SERVIZIO DI CONTROLLO SEMESTRALE E REVISIONE PERIODICA PROGRAMMATA PER GLI ESTINTORI PORTATILI, NASPI E MANICHETTE, GRUPPO DI POMPAGGIO, DEL SISTEMA DI APERTURA DELLE PORTE TAGLIAFUOCO E DI SICUREZZA, E DEGLI IMPIANTI DI RILEVAZIONE E ALLARME INCENDI DEL MUSEO ARCHEOLOGICO NAZIONALE DI TARANTO – MARTA CIG: Z6029BA5A8 RDO: 2385932**

ATTESTA

di aver effettuato in data : _____

Pag. 1 di 2

MUSEO ARCHEOLOGICO NAZIONALE DI TARANTO - MAR_TA

Via Cavour, 10 – 74123 Taranto (TA)

Tel. +39 099/4532112 – Fax. +39 099/4594946

C.F.: 90236940731

PEC: mbac-man-ta@mailcert.beniculturali.it

PEO: man-ta@beniculturali.it

Web site: www.museotaranto.beniculturali.it



Ministero per i beni e le attività culturali

MUSEO ARCHEOLOGICO NAZIONALE DI TARANTO
DIREZIONE

- *personalmente*
- *a*
mezzo persona delegata: sig/sig.ra _____ il sopralluogo presso i luoghi in cui sarà svolto il servizio e di aver preso visione delle caratteristiche degli stessi e di tutte le circostanze generali e particolari che possono influire sullo svolgimento del servizio e sulla determinazione del prezzo e di aver preso altresì conoscenza, di tutti gli elementi necessari per la predisposizione dell'offerta e di tutte le circostanze generali e particolari che possono influire sulla determinazione dell'offerta stessa.

Data _____

FIRMA _____

Si attesta che il Sig. _____

incaricato da _____

ha effettuato il sopralluogo in loco (come da dichiarazione sopra espressa), ha ricevuto tutte le illustrazioni e chiarimenti di dettaglio che riteneva necessari, nonché copia della presente dichiarazione.

Taranto, li _____

Per il Museo Archeologico Nazionale di Taranto

N.B. 1. La carenza del presente documento **produce l'esclusione dalla gara.**

Pag. 2 di 2

MUSEO ARCHEOLOGICO NAZIONALE DI TARANTO - MArTA

Via Cavour, 10 – 74123 Taranto (TA)
Tel. +39 099/4532112 – Fax. +39 099/4594946

C.F.: 90236940731

PEC: mbac-man-ta@mailcert.beniculturali.it

PEO: man-ta@beniculturali.it

Web site: www.museotaranto.beniculturali.it