



ISTITUTO NAZIONALE TUMORI
IRCCS – Fondazione Pascale

Allegato “E”

RICHIESTA DI SOPRALLUOGO

(su carta intestata della Società)

Avvertenza

La richiesta per l'effettuazione del sopralluogo dovrà essere formulata a mezzo telefax al n. **081.5462043** o con e-mail all'indirizzo **c.frattolillo@istitutotumori.na.it**

Al sopralluogo potranno partecipare, per conto di ciascun richiedente, sia esso impresa singola, raggruppamento, consorzio o GEIE, al massimo due soggetti.

Non saranno ammessi ad effettuare il sopralluogo soggetti diversi da quelli anticipatamente comunicati e/o non in possesso della prescritta delega.

La richiesta per l'effettuazione del sopralluogo deve essere sottoscritta dal legale rappresentante del richiedente. In alternativa la richiesta può essere sottoscritta da un procuratore del legale rappresentante; in tal caso va trasmessa la relativa procura.

(nel caso in cui la persona che effettuerà il sopralluogo sia un legale rappresentante o un procuratore della società richiedente)

RICHIESTA DI SOPRALLUOGO

(su carta intestata della Società)

Spett.le
Istituto Nazionale Tumori
IRCCS – Fondazione “G.Pascale
Via Mariano Semmola
80131 Napoli

fax: n. 081/5462043.

e-mail: c.frattolillo@istitutotumori.na.it

**Oggetto: GARA A PROCEDURA APERTA PER LA FORNITURA E L'INSTALLAZIONE
(CHIAVI IN MANO) DI UN SISTEMA(CICLOTRONE) PER LA PRODUZIONE
DI RADIOISOTOPI UTILI SIA PER LA PRODUZIONE DI RADIOFARMACI
PET, SIA PER LA PRODUZIONE DI MOLECOLE PER LA RICERCA IN
RADIOBIOLOGIA E DIAGNOSTICA.**

Il sottoscritto
nato ila.....
ai sensi delle disposizioni del D.P.R. 445/2000 e s.m.i. in tema di autodichiarazioni, consapevole delle
sanzioni penali previste dall'articolo 76 del D.P.R.445/2000 e s.m.i., per le ipotesi di falsità in atti e
dichiarazioni mendaci ivi indicate,
in qualità di *(legale rappresentante o procuratore)*
dell'impresa **(oppure** del consorzio)
con sede in
con codice fiscale n
con partita IVA n
telefono
fax
Indirizzo di posta elettronica (o **posta elettronica certificata** - P.E.C.)
.....

CHIEDE

di poter effettuare il sopralluogo presso l'edificio interessato dai lavori e dalle prestazioni oggetto della
procedura di gara.

DICHIARA

che parteciperà personalmente alle operazioni di sopralluogo

DICHIARA, ALTRESI'

di voler ricevere la comunicazione della data e dell'ora relative al sopralluogo al seguente n. di telefax ovvero al seguente indirizzo e-mail e si impegna a trasmettere immediata conferma scritta dell'avvenuta ricezione della comunicazione medesima.

ALLEGA

- copia del proprio documento di identità.
- *(in caso di procuratori)* procura

_____ , _____

*Firma leggibile del
Legale Rappresentante*