



# Comune di Sona

Provincia di Verona

Regione Veneto



**PROCEDURA NEGOZIATA, AI SENSI DELL'ART. 36 C. 2 LETTERA B) DEL D. LGS. N. 50/2016, MEDIANTE RDO SUL MERCATO ELETTRONICO DI CONSIP, PER L'AFFIDAMENTO DEL SERVIZIO DELLE OPERAZIONI CIMITERIALI NEI CIMITERI DI LUGAGNANO, PALAZZOLO, SAN GIORGIO IN SALICI E SONA - PERIODO 01/03/2022 - 28/02/2025. CIG: 90023920E5.-**

## Modello 2

(da riportare eventualmente su carta intestata dell'impresa)

**COMUNE DI SONA  
SETTORE CULTURA E SERVIZI  
DEMOGRAFICI  
UFFICIO DI POLIZIA MORTUARIA  
sona.vr@cert.ip-veneto.net**

### OGGETTO: RICHIESTA DI SOPRALLUOGO.-

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

codice fiscale \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_

In qualità di \_\_\_\_\_ dell'impresa \_\_\_\_\_

con sede in \_\_\_\_\_ in Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

codice fiscale/partita IVA n. \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_

e-mail \_\_\_\_\_ p.e.c..

partecipante alla procedura negoziata in oggetto, quale

impresa singola;

Ovvero

capogruppo di una associazione temporanea di imprese o di un consorzio o di un GEIE di tipo orizzontale/verticale/misto già costituito fra le imprese \_\_\_\_\_

(oppure da costituirsi fra le imprese \_\_\_\_\_ )

Ovvero

mandante di una associazione temporanea di imprese o di un consorzio o di un GEIE di tipo orizzontale/verticale/misto già costituito fra le imprese \_\_\_\_\_

(oppure da costituirsi fra le imprese \_\_\_\_\_ )

Ovvero

Altro (specificare) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

## INOLTRA RICHIESTA

di effettuare il sopralluogo obbligatorio assistito dei Cimiteri comunali previsto nella lettera di invito alla procedura negoziata per l'affidamento del Servizio delle operazioni cimiteriali nei Cimiteri di Lugagnano, Palazzolo, San Giorgio in Salici e Sona per il periodo 01/03/2022-28/02/2025.

## CHIEDE ALTRESI'

di effettuare il sopralluogo tramite il

Sig. .... nato a ..... il .....

in qualità di:

- Titolare dell'impresa individuale o Legale Rappresentante della società, munito di apposita documentazione comprovante la sua figura (allegare certificato CCIAA o attestazione SOA)
- Direttore tecnico dell'impresa (allegare certificato CCIAA o attestazione SOA)
- Dipendente tecnico munito di apposita delega del Legale Rappresentante (allegare documentazione comprovante la sua figura e relativa delega)
- Procuratore speciale dell'impresa, munito di procura speciale notarile o visura CCIAA ove risulti tale qualifica
- Persona delegata dal Legale Rappresentante del concorrente;
- Impresa capogruppo della costituenda RTI o Newco con delega sottoscritta da tutti i soci della futura compagine sociale;

## DICHIARA CHE

prenoterà il sopralluogo contattando l'Ufficio di Polizia Mortuaria del Comune di Sona ai numeri di telefono 0456091254/0456091209 dal lunedì al venerdì dalle ore 10.00 alle ore 12.30.

Impresa \_\_\_\_\_  
il Sig. \_\_\_\_\_  
(firma) \_\_\_\_\_

**N.B.:** All'atto del sopralluogo la persona delegata dall'Impresa deve obbligatoriamente consegnare al personale comunale incaricato dell'accompagnamento, la documentazione che attesti la propria legittimazione ad eseguire il sopralluogo.

Tale documentazione sarà successivamente verificata dal Comune di Sona.

Il sopralluogo si considererà non effettuato in caso di accertato difetto di legittimazione del delegato.

**La presente richiesta deve essere corredata da fotocopia semplice di valido documento di identità del sottoscrittore e del soggetto che effettuerà il sopralluogo.**

---