

**PROCEDURA DI GARA APERTA, AI SENSI DELL’ART. 71 DEL D.LGS. 31/3/2023, N. 36 E S.M.I., SUDDIVISA IN TRE LOTTI, PER L’AFFIDAMENTO PER TRENTA MESI, NELL’AMBITO DEL “SERVIZIO DI URGENZA-EMERGENZA SANITARIA (S.U.E.S.) 118”, DEI SERVIZI AERONAUTICI DI ELISOCCORSO, DEI SERVIZI ACCESSORI E, LIMITATAMENTE A QUATTRO BASI OPERATIVE HEMS, DEL SERVIZIO DI VIGILANZA ANTINCENDIO, DA SVOLGERE NEL TERRITORIO DELLA REGIONE SICILIANA, CON IL SUPPORTO DELLE SEI BASI OPERATIVE REGIONALI HEMS.**

**Disciplinare di gara**

**Allegato 13 - Attestazione di sopralluogo**

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE

**Immagine che contiene testo, clipart

Descrizione generata automaticamente**

****

**OGGETTO**

**REPUBBLICA ITALIANA**

**REGIONE SICILIANA**

**ASSESSORATO DELLA SALUTE**

**DIPARTIMENTO PER LA PIANIFICAZIONE STRATEGICA**

**“PROCEDURA DI GARA APERTA, AI SENSI DELL’ART. 71 DEL D.LGS. 31/3/2023, N. 36 E S.M.I., SUDDIVISA IN TRE LOTTI, PER L’AFFIDAMENTO PER TRENTA MESI, NELL’AMBITO DEL “SERVIZIO DI URGENZA-EMERGENZA SANITARIA (S.U.E.S.) 118”, DEI SERVIZI AERONAUTICI DI ELISOCCORSO, DEI SERVIZI ACCESSORI E, LIMITATAMENTE A QUATTRO BASI OPERATIVE HEMS, DEL SERVIZIO DI VIGILANZA ANTINCENDIO, DA SVOLGERE NEL TERRITORIO DELLA REGIONE SICILIANA, CON IL SUPPORTO DELLE SEI BASI OPERATIVE REGIONALI HEMS”**

**ATTESTAZIONE DI SOPRALLUOGO**

**BASE OPERATIVA HEMS DI \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, in qualità di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, ai sensi delle previsioni dell’art.**11** del Disciplinare di gara regolante la procedura di aggiudicazione in oggetto,

**ATTESTA**

che in data\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il Sig. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, nella qualità di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ dell’impresa \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, ha effettuato il sopralluogo sulla Base Operativa HEMS di cui in epigrafe.

Località e data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma per la Committente

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma per l’Impresa

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_