

(su carta intestata dell'impresa  
o timbro dell'impresa)

All'Azienda Sanitaria  
A.S.L. TO 4  
Via PO n. 11  
10034 CHIVASSO (TO)

**PROCEDURA APERTA PER L’AFFIDAMENTO DELL’APPALTO INTEGRATO  
CONCERNENTE LA PROGETTAZIONE DEFINITIVA, ESECUTIVA E LA  
REALIZZAZIONE DEI NUOVI LOCALI DA DESTINARE ALLA CENTRALIZZAZIONE  
DELLE ATTIVITA’ DI GALENICA CLINICA E DI MANIPOLAZIONE DI  
CHEMIOTERAPICI ANTIBLASTICI PRESSO IL P.O. DI IVREA**

**DELEGA PER LA PRESA VISIONE DEI LUOGHI OVE DOVRANNO SVOLGERSI I LAVORI AI  
SENSI DELL’ART. 106, COMMA 2, DEL D.P.R. N. 207/2010 E DELLA DOCUMENTAZIONE DI  
CUI AI PUNTI c), d) ED e) DELL’ART. 6 DEL DISCIPLINARE DI GARA**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_

in qualità di (Titolare o Legale Rappresentante) \_\_\_\_\_

dell'Impresa \_\_\_\_\_

con sede in \_\_\_\_\_

Provincia di \_\_\_\_\_ (P. I.V.A. n. \_\_\_\_\_)

dichiara di nominare quale rappresentante della stessa il Sig. \_\_\_\_\_

in qualità di \_\_\_\_\_

nato a \_\_\_\_\_ provincia di \_\_\_\_\_

il \_\_\_\_\_ residente in \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

il quale è autorizzato, per conto dell'Impresa, a prendere visione dei luoghi ove dovranno svolgersi i lavori  
oggetto dell'appalto e della documentazione di cui ai punti c), d) ed e) dell'art. 6 del disciplinare di gara.

\_\_\_\_\_ li \_\_\_\_\_

(Firma del Titolare o Legale rappresentante dell'Impresa)

\_\_\_\_\_

Allegare copia del documento di riconoscimento valido del sottoscrittore (delegante)