

Allegato A Manifestazione di Interesse

PROCEDURA PER L’AFFIDAMENTO DI UN INCARICO LIBERO PROFESSIONALE DI MEDICO COMPETENTE E DI SORVEGLIANZA SANITARIA, AI SENSI DEL D. LGS. 81/2008 E S.M.I..

Il sottoscritto _____ nato a _____

il _____, residente in _____, Via/Piazza _____

_____, codice fiscale _____ documento di

identità _____ rilasciato il _____

da _____, nella qualità di _____

giusta i poteri conferiti con:

procura generale n. rep. _____ del _____ ;

procura speciale n. rep. _____ del _____ ;

delibera organo di amministrazione del _____

altro _____

dell’Operatore Economico _____

con sede legale in _____ Via/Piazza _____

telefono _____, fax _____, PEC _____

C.F./partita IVA _____

MANIFESTA IL PROPRIO INTERESSE

Ad essere invitato a presentare la propria offerta per l’affidamento del servizio in oggetto.

A TAL FINE DICHIARA

ai sensi e per gli effetti degli articoli 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, e s.m.i., consapevole delle responsabilità civili e penali previste dall’articolo 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, per chi rilascia dichiarazioni mendaci:

1 - che l’operatore economico _____ è iscritto nel Registro delle imprese della Camera di Commercio Industria Artigianato Agricoltura di _____, con il numero di iscrizione _____

oppure (per gli Operatori economici stabiliti in altro Stato dell’Unione europea o in altro Stato):

1bis – che l’operatore economico è iscritto al seguente Registro professionale o commerciale:

_____ luogo _____;

n. iscrizione: _____;

anno di iscrizione: _____;

2 - che l'operatore economico non si trova in alcuna delle cause di esclusione dalla partecipazione alle gare d'appalto previste dall'articolo 80, comma 1, del D. Lgs. n. 50/2016;

3 - che non partecipa contemporaneamente alla procedura:

- individualmente e in raggruppamento temporaneo o consorzio ordinario o aggregazione di imprese di rete, oppure in più di un raggruppamento temporaneo o consorzio ordinario o aggregazione di imprese di rete;
- individualmente o in raggruppamento temporaneo o consorzio ordinario o aggregazione di imprese di rete e quale consorziata di un consorzio stabile o di un consorzio di cooperative o di imprese artigiane per la quale il consorzio concorre e a tal fine indicata per l'esecuzione;

4 - che il referente della Società ai fini del presente affidamento è il Sig. _____, al quale verranno inviate tutte le comunicazioni e/o la documentazione inerente la procedura stessa, utilizzando esclusivamente il seguente indirizzo PEC _____.

Recapiti per comunicazioni informali: telefono _____, fax _____, cellulare _____.

5 - di essere informato, ai sensi e per gli effetti dell'art. 13 del Regolamento (UE) 679/2016 (GDPR) che il trattamento dei dati contenuti nelle domande, finalizzati alla gestione della presente procedura, saranno trattati con utilizzo di procedure informatiche esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la dichiarazione viene resa.

ALLEGA

Copia fotostatica del proprio documento di identità in corso di validità;

Documentazione attestante i poteri del soggetto sottoscrittore;

Dichiarazione attestante l'inesistenza delle cause di esclusione previste dai requisiti di ordine generale: "*Insussistenza delle cause di esclusione di cui all'art. 80 del D. Lgs. 50.2016*".

Data _____

Firma
