

Allegato "A" – Istanza e dichiarazioni

**Al Signor Sindaco del
Comune di SUTERA
Area Tecnica
comune.sutera.cl@pec.it**

La/Il sottoscritta/o _____
nata/o il ___/___/_____ a _____ (____) cod. fiscale: _____
Posta elettronica certificata (pec): _____ e-mail: _____
residente: a: _____, Prov. (____), Cap. _____, Via: _____
_____ n. _____, con studio professionale in _____
Via _____ numero telefono: _____, in possesso del
seguente titolo di studio _____, conseguito presso _____
_____, in data _____, iscritto all'Ordine professionale _____
_____ di _____ al n. _____,

con riferimento alla manifestazione di interesse per l'affidamento dell'incarico di medico competente ai sensi dell'ex art. 18, comma 1, lett. a) del D. Lgs. 81/2008 e ss.mm.ii., per LO SVOLGIMENTO DELL'ATTIVITÀ DI SORVEGLIANZA SANITARIA PER UN TOTALE DI N. 15 LAVORATORI DA AVVIARE AL CANTIERE DENOMINATO: SISTEMAZIONE DI ALCUNI VIALI DEL CIMITERO DEL COMUNE DI SUTERA DI CUI AL D.D.G. N. 9483 DEL 09/08/2018

nella qualità di:

(barrare il quadratino corrispondente alla dichiarazione)

- libero professionista
- legale rappresentante
- procuratore speciale
- altro soggetto autorizzato (indicare) _____

Denominazione	Indirizzo	Comune	Provincia

Con sede in _____, Via _____ n. _____, telefono _____, codice fiscale _____, P.I. _____

presa visione dell'avviso relativo all'oggetto, avvalendosi di dichiarazione sostitutiva di certificazione, ai sensi dell'art.46 e 47 del D.P.R. n.445 del 28/12/2000, consapevole che:

- Ai sensi dell'art.76 del D.P.R. n.445/2000, chiunque rilascia dichiarazioni mendaci, forma atti falsi

e ne fa uso, è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia;

- Ai sensi dell'art.75 del citato decreto, nel caso di dichiarazione non veritiera, il dichiarante decade dal beneficio ottenuto;
- Ai sensi dell'art.71 del citato decreto, il Comune di Sutera ha titolo a promuovere ogni accertamento ritenga necessario, per verificare che la presente dichiarazione corrisponde a verità;

CHIEDE

di partecipare alla procedura negoziata per l'affidamento dell'incarico di medico competente ai sensi dell'ex art. 18, comma 1, lett. a) del D. Lgs. 81/2008 e ss.mm.ii., per LO SVOLGIMENTO DELL'ATTIVITÀ DI SORVEGLIANZA SANITARIA PER UN TOTALE DI N. 15 LAVORATORI DA AVVIARE AL CANTIERE DENOMINATO: SISTEMAZIONE DI ALCUNI VIALI DEL CIMITERO DEL COMUNE DI SUTERA DI CUI AL D.D.G. N. 9483 DEL 09/08/2018

DICHIARA

quanto segue:

- a) di essere in possesso dei requisiti di ordine generale di cui all'articolo 80 del D. Lgs. 50/2016;
- b) di essere in possesso del titolo di studio di _____, conseguito presso _____, in data _____ valido ai sensi dell'art. 38 del D. Lgs. 81/2008 per assumere l'incarico in questione;
- c) di essere in possesso dell'abilitazione all'esercizio della professione e di essere iscritto all'Ordine dei _____ di _____ al nr. _____;
- d) di essere in possesso di uno dei titoli o requisiti di cui all'art. 38 del D.lgs 81/08 per l'espletamento delle funzioni di medico competente, (specializzazione in medicina del lavoro o in medicina preventiva dei laboratori e psicotecnica - docenza in medicina del lavoro o in medicina preventiva dei lavoratori e psicotecnica o in tossicologia industriale o in igiene industriale o in fisiologia e igiene del lavoro o in clinica del lavoro - autorizzazione di cui all 'articolo 55 del decreto legislativo 15 agosto 1991, n. 277 - specializzazione in igiene e medicina preventiva o in medicina legale - con esclusivo riferimento al ruolo dei sanitari delle Forze armate, compresa l'Arma dei carabinieri, della Polizia di Stato e della Guardia di finanza, svolgimento di attività di medico nel settore del lavoro per almeno quattro anni etc.)

- e) di essere iscritto all'elenco dei medici competenti di cui all'art. 38, c. 4 del D. Lgs. n. 81/2008 e s.m.i.;
- f) di essere (*barrare il quadratino corrispondente alla dichiarazione*)

libero professionista

dipendente pubblico e di essere in possesso delle eventuali autorizzazioni da parte del

proprio datore di lavoro

dipendente privato e di essere in possesso delle eventuali autorizzazioni da parte del

proprio datore di lavoro

docente universitario e di essere in possesso delle eventuali autorizzazioni da parte del

proprio datore di lavoro

g) *(in caso di studio associato, società di medici, raggruppamenti ecc.)*

il medico che assumerà direttamente l'incarico di medico competente è il sottoscritto _____ in possesso dei requisiti di ammissione di cui alle lettere d), e) ed f)

(in caso di studio società, raggruppamenti)

la società/ il raggruppamento/ o il consorzio è iscritto alla CCIAA di _____ al n. _____ in data _____ con codice attività n. _____; n. iscrizione INAIL _____, n. iscrizione INPS _____; I socii e/o amministratori muniti di potere di rappresentanza sono i sigg.ri:

1. _____ nato a _____ il _____ residente a

_____ in Via _____

2. _____ nato a _____ il _____ residente a

_____ in Via _____

h) di essere a conoscenza che la presente istanza non costituisce proposta contrattuale e non vincola in alcun modo la Stazione appaltante che sarà libera di seguire anche altre procedure e che la stessa Stazione appaltante si riserva di interrompere in qualsiasi momento, per ragioni di sua esclusiva competenza, il procedimento avviato, senza che i soggetti istanti possano vantare alcuna pretesa;

i) le posizioni previdenziali (indicare n. matricola e sede dell'ente previdenziale) sono le seguenti:

j) di accettare integralmente le condizioni previste nell'avviso della manifestazione di interesse;

k) di impegnarsi, in caso di aggiudicazione, a pena d'esclusione, ad effettuare le visite mediche entro due giorni dalla richiesta del Comune di Sutera e presso i locali che lo stesso metterà a disposizione;

l) di essere in possesso dell'attrezzatura tecnica necessaria per l'espletamento dell'incarico;

m) l'indirizzo di posta elettronica (pec) al quale inviare le comunicazioni è il seguente: _____

_____;

n) di assumere, in caso di aggiudicazione tutti gli obblighi di tracciabilità dei flussi finanziari di cui all'art. 3 della legge 13 agosto 2010, n. 136 e successive modifiche;

o) di dare il consenso, ai sensi del nuovo regolamento GDPR sulla privacy, al trattamento di tutti i dati personali trasmessi con la domanda esclusivamente per le finalità di gestione della presente procedura di affidamento del servizio.

Allega:

1. Curriculum vitae in formato Europeo, con indicanti i titoli di studio e professionali posseduti, le esperienze lavorative svolte o in corso di svolgimento complete degli importi dei servizi a basa d'asta;
2. titolo di studio e/o certificazione, dimostrante la capacità e i requisiti professionali previsti dall'art. 38 del D. Lgs. 81/2008 e s.m.i.
3. Copia fotostatica del documento di identità in corso di validità (art. 38, comma 3 del D.P.R. 445/2000);

Timbro professionale e firma
del Concorrente/dei Concorrenti

In caso di studi associati o raggruppamenti temporanei ancora da costituirsi la dichiarazione sostitutiva è separatamente compilata e prodotta da tutti i liberi professionisti, i consorzi e le società che costituiranno il predetto raggruppamento e da tutti i componenti dello studio associato. *Allegare fotocopia di un documento di identità, in corso di validità, del soggetto dichiarante (carta di identità, patente di guida o passaporto, ecc). In tale caso la firma non dovrà essere autenticata, ai sensi dell'articolo 38 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445.*