AVVISO ESPLORATIVO PER MANIFESTAZIONE DI INTERESSE PER AFFIDAMENTO, MEDIANTE PROCEDURA TELEMATICA SUL MEPA, DI INCARICO DI MEDICO COMPETENTE NELL’AMBITO DEL SERVIZIO DI SORVEGLIANZA SANITARIA DI CUI AL D.LGS 81/2009 ESS.MM.II. PER UN PERIODO DI ANNI DUE

Il sottoscritto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(\_\_\_\_) residente in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) codice fiscale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in qualità di medico del lavoro/Legale  
Rappresentante dell’impresa \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ con sede in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_codice fiscale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ partita IVA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_telefono \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ fax \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ pec \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (se del caso) iscritta al Registro Imprese di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (ovvero) Iscritto nell’Albo/Registro \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445

del 28 dicembre 2000

DICHIARA

di non trovarsi nelle condizioni di esclusione dalla partecipazione alle procedure di affidamento degli appalti

pubblici e di stipula dei relativi contratti previste dall’art. 80 del D.Lgs. 50/2016; di essere in possesso dei

requisiti di idoneità professionale;

CHIEDE

di essere ammesso nell’elenco non vincolante dei fornitori del Settore e per eventuali procedure di cui all’ art. 36, co. 2, lett.b, del D. Lgs. 50/2016, per l’affidamento del servizio/lavori richiesta dal Comune di Santeramo in Colle per la seguente fornitura di servizi/lavori  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

A tal fine dichiara di possedere i seguenti requisiti:

• Abilitazione al MEPA – iscrizione catalogo “Servizi – sanitari tecnici e professionali categoria Sorveglianza sanitaria ”

• di non trovarsi nelle condizioni previste dall’articolo 80 del D.Lgs. n. 50/2016 e art.53, co. 16ter del D.Lgs. n. 165/01;

• Regolarità degli obblighi previdenziali, assistenziali e fiscali – non si potrà procedere a liquidare laddove

presente DURC irregolare;

• non dovrà trovarsi, a causa di atti compiuti o omessi prima o nel corso della procedura, in una delle situazioni indicate all’art. 80 del D.Lgs. n. 50/2016;

• insussistenza delle condizioni di cui all’art. 1 bis, comma 14, della L. n. 383/2001, come modificato dalla L. n. 266/2002;

• assenza di partecipazione plurima ai sensi dell’art. 48, comma 7, del D. Lgs. n. 50/2016;

DICHIARA INOLTRE

2. di essere a conoscenza che la presente richiesta, 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 richiedenti possano vantare alcuna pretesa;

3.di essere a conoscenza che la presente dichiarazione non costituisce prova di possesso dei requisiti generali e speciali (laddove necessari) e che invece dovrà essere dichiarato dall’interessato ed accertato dalla Stazione Appaltante nei modi di legge in occasione della procedura negoziata di affidamento (laddove effettivamente posseduti);

4.di accettare con la sottoscrizione della presente domanda le condizioni stabilite nell’Avviso esplorativo;

5. Di essere consapevole che in caso di determinazione/definizione di ulteriori requisiti previsti per legge ovvero abilitazioni ovvero definizione di determinate soglie in termini di esperienza professionale (anni di esperienza) ovvero in termini di capacità economico finanziaria (fatturato specifico) l’operatore economico dal sottoscritto rappresentato laddove inviato non potrà comunque partecipare alla procedura di gara senza nulla pretendere;

Firma del Legale Rappresentante /Istante

Allega:

* Elenco prestazioni offerte e relativo tariffario
* copia documento identità in corso di validità del Legale Rappresentante (può essere omessa laddove  
  si firmi il documento con firma digitale).