

Modello per la manifestazione di interesse per la partecipazione alla procedura per l'affidamento diretto del servizio di medico competente ai sensi del Dlgs 81/2008 e s.m.i. per il periodo dal 01.04.2022 al 31.03.2025.

(da compilare e sottoscrivere ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. 445/2000

da parte dell'operatore economico)

Il sottoscritto _____

nato a _____ (_____) il _____ residente in _____

in qualità di _____ autorizzato a rappresentare legalmente

la società/impresa _____

forma giuridica _____ con sede legale in _____

cod. fisc. _____ partita IVA _____

telefono _____ fax _____ e mail / PEC

CHIEDE DI ESSERE INVITATO

a partecipare alla procedura in epigrafe, che verrà effettuata mediante RDO sul portale MEPA.

A tal fine, ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. 445/2000, consapevole della responsabilità penale prevista dall'art. 76 del medesimo D.P.R., in caso di affermazioni mendaci,

dichiara

- di essere iscritto sul MEPA alla categoria "Servizi - servizi di sorveglianza sanitaria";
- di essere in possesso di ogni requisito previsto dalla legge per poter svolgere le funzioni di medico competente ai sensi del Dlgs 81/2008 e s.m.i;
- di possedere tutti i requisiti previsti dall'art. 80 del D. Lgs 50/2016 per poter contrarre con una pubblica amministrazione;
- di avere svolto/stare svolgendo nell'ultimo triennio almeno n. 5 incarichi quale medico competente nelle Pubbliche Amministrazioni come dettagliato nell'allegato curriculum vitae. (Nel caso di società/Ente: il soggetto che svolgerà il servizio è: _____ di cui si allega CV indicante almeno n.5 incarichi svolti per conto di PA quale medico competente).

Allega alla presente:

- 1) curriculum vitae
- 2) copia fotostatica di valido documento d'identità del sottoscrittore.

Firma
