

Allegato A: - manifestazione d'interesse

Spett.le

S.A.G.A. S.p.A

65131 Pescara (PE)

Oggetto: AVVISO ESPLORATIVO PER MANIFESTAZIONE DI INTERESSE FINALIZZATA ALL' AFFIDAMENTO DEL SERVIZIO DI MEDICO COMPETENTE PER IL PERSONALE DELLA SAGA SPA

IL SOTTOSCRITTO _____
NATO A _____
IN QUALITA' DI (carica sociale _____
DELLA SOCIETA' (denominazione e ragione sociale) _____
SEDE LEGALE _____
SEDE OPERATIVA _____
NUMERO DI TELEFONO _____ N. FAX _____
POSTA ELETTRONICA CERTIFICATA _____
CODICE FISCALE _____
PARTITA I.V.A. _____

consapevole della responsabilità penale cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci, ai sensi e per gli effetti dell'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445,

DICHIARA

di manifestare il proprio interesse a partecipare all'indagine di mercato esplorativa finalizzata all'affidamento del servizio di medico competente per il personale della S.A.G.A. S.p.A.

A tal proposito, altresì

DICHIARA

di essere in possesso di uno dei seguenti titoli (artt. 38 e 39 D.lgs 81/2008 e s.m.i.):

- specializzazione in medicina del lavoro o in medicina preventiva dei lavoratori 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 ed igiene del lavoro o in clinica del lavoro;
- autorizzazione a svolgere l'attività di Medico Competente, ai sensi dell'art. 55 del D.lgs 277/91;
- specializzazione in igiene e medicina preventiva o in medicina legale.

- di essere iscritto all'Albo dei Medici;
- di non trovarsi in alcuna delle condizioni di esclusione di cui all'art.38 del D.Lgs. 163/06 e s.m.i.;
- di non essere assoggettato a provvedimenti interdittivi a seguito di sospensione temporanea dell'attività imprenditoriale;
- di non trovarsi in situazioni di controllo o collegamento con altri concorrenti partecipanti alla procedura, ai sensi dell'art. 2359 CC;
- di non aver mai avuto risoluzioni anticipate di contratti/incarichi per inadempienza;
- di possedere adeguate capacità personali e qualifiche professionali per l'espletamento dell'incarico;
- di accettare sin da ora tutte le condizioni contenute nell'avviso;
- di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del D. Lgs. 196/2003, che i dati personali raccolti, anche sensibili, saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa e che il titolare del trattamento dei dati personali è il Rappresentante legale della SAGA S.p.A.

ALTRE DICHIARAZIONI a) aver svolto, nel triennio precedente la data di presentazione della candidatura, incarichi del servizio medico competente del lavoro per un importo complessivo non inferiore a _____

Lì.....

Timbro e firma del dichiarante

N.B. Qualora la firma non sia autenticata, la dichiarazione deve essere corredata, a pena di esclusione, da fotocopia, non autenticata, di un documento d'identità del sottoscrittore in corso di validità.