

Allegato A

Spett.le
AMA S.p.A.
Loc Campo di Pile snc
67100 L'Aquila

OGGETTO: MANIFESTAZIONE DI INTERESSE PER EVENTUALE AFFIDAMENTO AI SENSI DELL'ART. 36 COMMA 2 LETT. A D.LGS 50/16, DEI SERVIZI DI MEDICO COMPETENTE DELLA SORVEGLIANZA SANITARIA SUI LUOGHI DI LAVORO (D. LGS. N. 81 DEL 9 APRILE 2008 E S.M.I. – TESTO UNICO IN MATERIA DI TUTELA DELLA SALUTE E DELLA SICUREZZA NEI LUOGHI DI LAVORO. CIG: ZD52797140

Il Sottoscritto/a _____

C.F. _____ Nato/a il _____ a _____

In qualità di _____

della Ditta _____

C.F. _____ /P.Iva _____ con Sede Legale in
_____ CAP _____

MANIFESTA IL PROPRIO INTERESSE

ad essere invitato a presentare la propria offerta per l'affidamento riportato in oggetto

A tal fine, ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. 445/2000 recante il Testo Unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del medesimo D.P.R. 445/2000, per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate,

DICHIARA

1. Di partecipare come:

- Libero professionista
- Impresa individuale (lett. a), art. 45, d.lgs. 50/2016 smi)
- Società (lett. a), art. 45, d.lgs. 50/2016 smi), specificare tipo:

-
- Consorzio fra società cooperativa di produzione e lavoro (lett. b), art. 45, d.lgs. 50/2016 smi)
 - Consorzio tra imprese artigiane (lett. b), art. 45, d.lgs. 50/2016 smi)
 - Consorzio stabile (lett. c), art. 45, d.lgs. 50/2016 smi)
 - Mandataria di un raggruppamento temporaneo/consorzio ordinario (lett. d) ed e), art. 45, d.lgs. 50/2016 smi)
 - costituito
 - non costituito
 - Mandataria di aggregazione di imprese aderenti al contratto di rete (lett. f), art. 45, d.lgs. 50/2016 smi)
 - costituita
 - non costituita

Mandataria di imprese che abbiano stipulato il contratto di gruppo europeo di interesse economico (GEIE) ai sensi del D.Lgs.240/91 (lett.g) art.45 D.lgs. 50/2016)

- costituito
 non costituito

2. Dichiarazione requisiti

Sezione A – Professionisti

- a) Di non trovarsi nelle condizioni di esclusione di cui *all'art. 80 del D.Lgs. 50/2016*.
- b) Di non trovarsi in condizioni di incompatibilità/inconferibilità previste dalla normativa vigente per l'espletamento dell'incarico.
- c) Di possedere titoli e requisiti per l'incarico previsti dall'art. 38 del D. Lgs. 81/08 e smi.
- d) Di essere iscritto, oltre che all'Ordine dei Medici, anche nello specifico elenco dei medici competenti istituito presso il Ministero del Lavoro della Salute e delle Politiche Sociali, da almeno otto anni;
- e) Di aver svolto, nell'ultimo quinquennio, l'attività di medico competente per la sorveglianza sanitaria presso almeno due enti pubblici o privati con un numero di dipendenti non inferiore a 70 (indicare committente e n. dipendenti), di cui almeno uno operante nel settore dei trasporti:

N.	Committente (Ragione Sociale e settore attività)	N. dipendenti assoggettati a sorveglianza sanitaria
1		
2		
3		

Sezione B - Organismi collettivi

- a) Che non sussistano condizioni di esclusione di cui *all'art. 80 del D.Lgs. 50/2016*.
- b) Che l'organismo rappresentato è iscritto al registro della CCIAA per il settore merceologico di cui trattasi (rif. art. 83 c. 3 D.Lgs. 50/16). Il concorrente non stabilito in Italia ma in altro Stato Membro o in uno dei Paesi di cui all'art. 83, co 3 del Codice, presenta dichiarazione giurata o secondo le modalità vigenti nello Stato nel quale è stabilito.
- c) Di avere alle proprie dipendenze o in rapporto di collaborazione continuativa un medico competente in possesso dei requisiti di qualificazione e abilitazione professionale specifici richiesti dalla normativa vigente, (possesso di capacità e requisiti per l'incarico di cui all'art. 38 del D. Lgs. 81 /08 e smi e iscrizione oltre che all'Ordine dei Medici, anche nello specifico elenco dei medici competenti istituito presso il Ministero del Lavoro della Salute e delle Politiche Sociali da almeno otto anni).
- f) Di avere svolto, nell'ultimo quinquennio, l'attività di medico competente per la sorveglianza sanitaria presso almeno due enti pubblici o privati con un numero di dipendenti non inferiore a 70 (indicare committente e n. dipendenti) di cui almeno uno operante nel settore dei trasporti:

N.	Committente	N. dipendenti assoggettati a sorveglianza sanitaria
1		
2		
3		

3. Indicare i seguenti dati: domicilio fiscale; codice fiscale, P. IVA; indica l'indirizzo PEC oppure, solo in caso di concorrenti aventi sede in altri Stati membri, l'indirizzo di posta elettronica ai fini delle comunicazioni di cui all'art. 76, comma 5 del Codice.

4. Attesta di essere informato che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito della presente procedura, ai sensi del Regolamento UE n. 679/2016.

DATA

TIMBRO E FIRMA
