ALLEGATO 2

INVIATA A MEZZO PEC

AL COMUNE DI POGLIANO MILANESE (MI)

Piazza Volontari Donatori Avis/Aido n. 6 20010 – Pogliano Milanese (MI) comune.poglianomilanese@cert.legalmail.it

OGGETTO: AVVISO PUBBLICO PER L'ACQUISIZIONE DI MANIFESTAZIONE DI INTERESSE A PARTECIPARE ALLA SELEZIONE PER L'AFFIDAMENTO DEL SERVIZIO DI "SORVEGLIANZA SANITARIA E MEDICO COMPETENTE DEL COMUNE DI POGLIANO MILANESE" AI SENSI DEL D.LGS. N. 81 DEL 09.04.2008 E S.M.I.

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE E DI ATTO DI NOTORIETA'

(ai sensi del D.P.R. 28/12/2000 n. 445)

Il / La sottoscritt	
nat il	()
residente nel Comune di () Stato	
via / piazza n n	
in qualità di	
della Ditta	
avente sede legale nel Comune di()
via / piazza n n	
e-mail:	
tel. n cell	
Codice Fiscale:	
Partita IVA n.:	,

Ai sensi e per gli effetti dell'art. 76 del D.P.R. 445/2000, consapevole della responsabilità e delle conseguenze civili e penali previste in caso di dichiarazioni mendaci e/o formazione od uso di atti falsi, e consapevole, altresì, che qualora emerga la non veridicità del contenuto della presente dichiarazione, decadrà dai benefici per i quali la stessa è rilasciata.

Ai fini della partecipazione alla procedura in oggetto,

DICHIARA

1. di essere interessato a intraprendere trattative con l'Amministrazione del Comune di Pogliano Milanese per il Servizio di Sorveglianza Sanitaria sui luoghi di lavoro e nomina del Medico Competente ex D.Lgs. 81/2008 ss.mm.ii. – per la durata di 3 (tre) anni; 2. di non essere incorso in cause che comportano l'incapacità di contrarre con la Pubblica Amministrazione, o di interdizione legale e/o giudiziale, ai sensi dell'art. 80 del D.lgs. n. 50/2016; 3. di aver preso piena conoscenza e di accettare incondizionatamente tutte le clausole previste nell'avviso pubblico; 4. di essere soggetto in possesso dei requisiti per presentare offerta in quanto (scegliere l'opzione che interessa): a)

libero professionista singolo in possesso dei requisiti di cui all'art. 38 del D.Lgs. 81/2008; b) 🗆 società di medici professionisti purché almeno uno dei soci sia in possesso dei requisiti di cui all'art 38 del D.Lgs. 81/2008 e venga designato come Medico competente; c) 🗆 società fornitrice di servizi sanitari: d)

soggetto pubblico fornitore di servizi sanitari; e) 🗆 raggruppamento temporaneo o consorzio ordinario operante nel settore dei servizi sanitari. Di essere consapevole che i soggetti di cui ai punti c), d), e), qualora non partecipino in associazione con professionisti medici, dovranno avere alle loro dipendenze un medico in possesso dei requisiti di cui all'art. 38 del D.Lgs. 81/2008 per l'espletamento delle funzioni di Medico Competente. 5. (scegliere l'opzione che interessa) □ di essere in possesso dei requisiti per presentare offerta singolarmente avendo a disposizione un medico professionista in possesso dei requisiti di cui all'art 38 del D.Lgs. 81/2008; □ di non essere in possesso di tutti i requisiti per presentare offerta singolarmente e di riservarsi di costituire a tal fine RTI con soggetto che verrà successivamente indicato. 6. (scegliere l'opzione che interessa)

Il sottoscritto autorizza l'Amministrazione ad utilizzare i dati personali forniti limitatamente alle necessità inerenti la procedura di gara.

Firma

Firma.

□ di essere iscritto al sistema telematico SINTEL – Arca Lombardia – Regione Lombardia;
 □ di impegnarsi ad iscriversi al sistema telematico SINTEL – Arca Lombardia – Regione

Lombardia.

Data

Data

La presente dichiarazione, rilasciata anche ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000, deve essere prodotta unitamente a copia fotostatica non autenticata di un documento di identità del sottoscrittore in corso di validità, ai sensi dell'art. 38 del D.P.R. 445/2000.