

Te.Am. Teramo Ambiente S.p.A.
Via M. Delfico, 73
64100 Teramo

(SU CARTA INTESTATA DEL RICHIEDENTE)

OGGETTO: MANIFESTAZIONE DI INTERESSE PER LA NOMINA DI UN MEDICO COMPETENTE DELLA SOCIETÀ TE.AM. TERAMO AMBIENTE S.P.A. AI SENSI DEL D.LGS. 81/08 C.I.G Z4C2548CBA

ISTANZA DI PARTECIPAZIONE

Il sottoscritto.....C.F.....nato a
.....il.....residente a.....
Cap....., in qualità didell'Impresa/Studio associato.....con sede
in.....via.....n°.....
C.F. n°.....Tel.....e-mail.....
PEC.....;

CHIEDE

di essere invitato alla procedura in oggetto;

a tal fine, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.Lgs. 445/2000, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci con la presente

DICHIARA

a) di voler partecipare come:

Singolo professionista;

Studio associato: in tal caso indicare l'elenco degli Associati;

DICHIARA ALTRESI'

- che il sottoscritto/lo Studio associato, non incorre in alcuna delle cause di esclusione stabilite dall'articolo 80 del D.Lgs. 50/2016;
- che il sottoscritto/lo Studio associato è iscritto alla Camera di Commercio Industria Artigianato e Agricoltura (C.C.I.A.A.) dial n..... sezione, Registro ditte n....., per le seguenti attività:.....;
- di essere in possesso dei requisiti indicati nell'avviso pubblico in oggetto, di cui alla presente procedura;
- di essere a conoscenza che la presente istanza 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 istanti possano vantare alcuna pretesa;
- di essere a conoscenza che la presente istanza non costituisce prova di possesso dei requisiti generali e speciali richiesti per l'affidamento della fornitura che invece dovrà essere dichiarato dall'interessato in occasione della gara a procedura negoziata ed accertato dalla Stazione Appaltante nei modi di legge;
- di essere informato, ai sensi del Regolamento dell'Unione Europea, n. 679 del 2016, che i dati personali raccolti nell'ambito della procedura saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente ai fini dell'espletamento della procedura stessa.

Luogo e data.....

In fede
Timbro e firma

DOCUMENTI DA ALLEGARE ALLA DOMANDA

Alla domanda dovranno essere allegati:

1. Curriculum Vitae in formato europeo debitamente firmato e datato;
2. Attestazioni dei Datori di Lavoro comprovante l'attività svolta in qualità di medico competente o eventuale autocertificazione;
3. Elenco in carta libera e debitamente firmato dal candidato, di eventuali pubblicazioni scientifiche attinenti la medicina del lavoro, pubblicazioni riportate per ordine di importanza.
4. Elenco dettagliato degli attestati di aggiornamento, seminari, corsi in materia di medicina del lavoro, debitamente firmato dal candidato ed accompagnato dalle relative attestazioni o eventuale autocertificazione.

A handwritten signature in black ink, appearing to read 'Benelli', located in the lower right quadrant of the page.