

**ISTANZA DI MANIFESTAZIONE DI INTERESSE PER L’AFFIDAMENTO DEL SERVIZIO
QUINQUENNALE DI “RESPONSABILE DEL SERVIZIO DI PREVENZIONE E
PROTEZIONE (RSPP)” E DI “MEDICO COMPETENTE (M.C.)” ai sensi del D.LGS.
81/2008 e ss.mm.ii.**

Il/La sottoscritto/a _____

nato/a a _____ il _____

residente in _____ (____), Via _____

n. _____ C.A.P. _____ Codice Fiscale _____

in qualità di _____ dello Studio / Società _____

con sede in _____ (____), Via _____

n. _____ C.A.P. _____ C.F. / P. IVA _____

presa visione dell'avviso di manifestazione di interesse di cui in oggetto,

CHIEDE

di partecipare all’indagine esplorativa di cui all’oggetto, come: (barrare lo spazio che ricorre)

☐ operatore economico singolo, non in forma associata/raggruppata

☐ operatore economico in forma associata/raggruppata in quanto (barrare il caso che ricorre):

o professionisti associati

o società tra professionisti

o società

o consorzio

Sistema Amalfi S.r.l.

Sede Legale: Piazza Municipio, n° 6 - 84011 Amalfi (SA)

Tel. +39 089 873 518 – Mail: info@sistema-amalfi.it

PEC: amministrazione@pec.sistema-amalfi.it - P.IVA 04475650653

o raggruppamento temporaneo

o consorzio stabile di società di professionisti o prestatori di servizi di ingegneria e architettura

o altro (specificare):

PRESENTA

La propria candidatura per l'affidamento del

- ☐ servizio di sorveglianza sanitaria ex art. 38 del d.lgs. n. 81/2008;
- ☐ servizio di prevenzione e protezione ex art. 32 del d.lgs. n. 81/2008.

ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n.445, consapevole della eventuale decadenza dei benefici che la dichiarazione comporta ai sensi del successivo articolo 75, della responsabilità penale nel caso di affermazioni mendaci ai sensi del successivo articolo 76, nonché delle conseguenze amministrative di esclusione dalle gare di cui all'articolo 94, 95, 98 del d.lgs. n. 36/2023

DICHIARA

1. che a carico del sottoscritto e di tutti i soggetti facenti parte dell'operatore economico in forma singola ovvero in forma associata/raggruppata sopra definito, in relazione alla loro qualifica, non sussistono condanne penali ovvero non sono state pronunciate sentenze definitive, decreti penali di condanna divenuti irrevocabili, sentenze di applicazione della pena su richiesta ai sensi dell'articolo 444 del codice di procedura penale, per uno dei reati definiti in elenco ai commi 1 e 2 dell'articolo 94 del Codice;
2. che a carico dell'operatore economico in forma singola ovvero in forma associata/raggruppata sopra definito non sussistono cause di esclusione di cui all'articolo 94 del Codice;

Sistema Amalfi S.r.l.

Sede Legale: Piazza Municipio, n° 6 - 84011 Amalfi (SA)

Tel. +39 089 873 518 – Mail: info@sistema-amalfi.it

PEC: amministrazione@pec.sistema-amalfi.it - P.IVA 04475650653

3. che l'operatore economico in forma singola ovvero in forma associata/raggruppata sopra definito possiede tutti i requisiti di idoneità professionale, di capacità economico-finanziaria e tecnico-professionale, di cui all'avviso in oggetto;
4. Di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del D.Lgs. n. 196/2003, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa;
5. di accettare incondizionatamente ed integralmente le condizioni previste nell'avviso in oggetto;
6. di non trovarsi in alcuna delle situazioni elencate dall'art. 94, 95 e 98 del d.lgs n. 36/2023;
7. di essere in possesso dei requisiti di qualificazione adeguati a quelli richiesti nell'avviso di manifestazione di interesse in proprio o tramite avalimento o tramite R.T.I.

Luogo, data

IL DICHIARANTE _____ (FIRMA LEGGIBILE PER ESTESO)

Allega:

- curriculum vitae, con evidenza degli elementi rilevanti ai fini della valutazione

Sistema Amalfi S.r.l.

Sede Legale: Piazza Municipio, n° 6 - 84011 Amalfi (SA)

Tel. +39 089 873 518 – Mail: info@sistema-amalfi.it

PEC: amministrazione@pec.sistema-amalfi.it - P.IVA 04475650653