Città Metropolitana di Messina

V Direzione – Ambiente e Pianificazione Servizio Prevenzione e coordinamento attività DL via XXIV Maggio 98122 <u>Messina</u>

OGGETTO: indagine preliminare di mercato finalizzato alla predisposizione di atti per lo svolgimento del Servizio di sorveglianza sanitaria del Medico Competente previsto dagli artt. 38 e ss. d.lgs. 81/2008

Il sotto	oscritto,
nato a	, il,
residen	te in, via,
codice	fiscale,
tel	, fax,
indirizz	zo posta elettronica
quale	soggetto partecipante alla indagine di mercato preliminare di cui all'oggetto con la presente,
consap	evole 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 non trovarsi nelle condizioni di esclusione dalla partecipazione alle gare di pubblici affidamenti e di stipula dei relativi contratti previste dagli artt. 80 e 83 D.Lgs. 50/16, e da qualsiasi disposizione legislativa e regolamentare;
_	di non trovarsi nelle condizioni di inconferibilità e/o incompatibilità previste dal D.Lgs. n. 39/2013;
_	di non avere riportato condanna anche con sentenza non passata in giudicato, per uno dei reati previsti dal capo I del Titolo II del libro secondo del Codice Penale, art. 3 del D.Lgs. n. 39l29t3;
_	di essere in possesso dei requisiti morali previsti dall'art. 80 del D.Lgs. 50/2016 già al momento della comunicazione di invito;
_	di essere in possesso dei requisiti professionali previsti dall'art. 38 del D.Lgs. nº 81/08 sin dalla data di scadenza del termine la presentazione della documentazione necessaria;
_	di non trovarsi in situazione di alcun conflitto di interessi di cui all'art. 6 L. 241/90;
-	che è informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'articolo 13 del decreto legislativo n. 196/03, che i dati personali raccolti nel presente modulo e nella documentazione allegata saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa;
_	che ogni comunicazione relativa alla procedura di cui trattasi potrà essere inviata al numero di fax
	o all'indirizzo di posta elettronica

DICHIARA ALTRESI'

ai fini della partecipazione all'avviso di manifestazione di interesse,

 di essere iscritto nell'elenco dei Medici competenti pubblicato dal Ministero della Salute, in basal D.M. 4 marzo 2009, sez. art. 38, regione Sicilia, relativamente al solo comune di Messina; 	se
 di svolgere l'attività di Medico competente da almeno quindici anni; 	
 di avere svolto negli ultimi dieci anni servizio di Medico competente in strutture pubbliche, p importi annuali non inferiori a € 10.000, così come di seguito specificat 	o:
 di avere svolto negli ultimi dieci anni il servizio di Medico Competente in strutture pubblici comprendenti lavoratori con i seguenti rischi specifici: esecutore stradale (cantoniere conducente mezzi pesanti; istruttori di laboratorio chimici e biologici; istruttori di polizi personale di cantiere, così come di seguito specificato 	e); ia;
 di essere in possesso dell'Attestato di certificazione qualità in materia sanitaria e/o sorveglianz sanitaria, rilasciato dall'Organismo certificatorio accreditato 	
 di essere iscritto, nella qualità di fornitore, al portale acquistinretepa, strumento Mepa, servizi sorveglianza sanitaria 	di
DICHIARA INFINE	
di accettare tutte le condizioni e le procedure previste nell'Avviso espolorativo pubblicato per i servi da svolgere e che si atterrà scrupolosamente ad esse per lo svolgimento della sorveglianza sanitaria.	zi
Data, Timbro e firma	
Si allegano:	
_ conja fotostatica del documento di identità	

Si a

- copia fotostatica del documento di identità
- curriculum professionale in formato europeo
- copia allegato 2 "Preventivo di spesa"
- autorizzazione al trattamento dei dati