



MANIFESTAZIONE D'INTERESSE PER IL CONFERIMENTO DELL'INCARICO DI "MEDICO COMPETENTE" DELLA SOCIETA' IN HOUSE "PORTANOVA S.P.A."

Importo del servizio posto a base dell'offerta Euro 2.500,00 più oneri Iva

Il/La sottoscritto/a _____
nato/a _____ Prov. _____
residente in Via/Piazza _____ CAP _____
Comune Loc. _____ Prov. _____
Partita IVA _____

FORMULA

La seguente offerta: ribasso economico% (in lettere%).

A tale scopo, consapevole delle sanzioni penali in caso di dichiarazioni mendaci previste dall'art. 496 del Codice Penale e dall'art. 76 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445 e della decadenza dei benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato in base alla dichiarazione non veritiera ai sensi dell'art. 75 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445, sotto la propria responsabilità,

DICHIARA

- a) di avere cittadinanza _____ ;
- b) di godere dei diritti civili e politici;
- c) di non aver riportato condanne penali e di non avere procedimenti penali pendenti:



- d) di non essere destinatario di provvedimenti riguardanti l'applicazione di misure di prevenzione e/o decisioni civili e/o provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziario;
- e) di non essere inibito per legge o per provvedimento disciplinare all'esercizio della libera professione;
- f) di non essere stato dichiarato decaduto dall'impiego per avere dolosamente conseguito la nomina mediante produzione di documenti falsi o viziati da invalidità non sanabile;
- g) di non essere stati interdetti dai pubblici uffici a seguito di sentenza passata in giudicato;
- h) di non trovarsi in alcuna delle situazioni che determinano l'esclusione o l'incapacità a contrarre con la Pubblica Amministrazione;
- i) di non avere procedimenti penali in corso, per quanto a conoscenza dell'interessato/a, relativi a situazioni collegate a errori o inadempienze gravi nell'ambito dell'attività oggetto del presente avviso pubblico, dai quali possa conseguire l'interdizione all'esercizio dell'attività stessa;
- l) di non trovarsi in una situazione, anche potenziale, di incompatibilità circa l'esecuzione dell'attività oggetto del presente avviso, ai sensi dell'art. 53, comma 7, D. Lgs. 165/2001 e ss.mm.ii.;
- m) di non aver subito, da parte di una Pubblica Amministrazione, risoluzione di contratto per inadempimento negli ultimi 5 (cinque) anni;
- n) di non avere contenziosi civili e/o amministrativi pendenti nei confronti della Società in house Portanova S.p.A. e del Consiglio regionale della Calabria;
- o) di non essere inibiti per legge o per provvedimento disciplinare all'esercizio della libera professione;
- p) di non aver commesso gravi infrazioni, debitamente accertate, delle norme di sicurezza sui luoghi di lavoro;
- q) di essere in possesso del Diploma di Laurea in Medicina e Chirurgia e dell'abilitazione all'esercizio della professione di medico chirurgo;
- r) di essere iscritto all'Ordine Provinciale dei Medici di _____;
- s) di essere in possesso del seguente titolo abilitante allo svolgimento delle funzioni di "medico competente" ai sensi dell'art. 38, comma 1, D. Lgs. 9/4/2008, n. 81 e successive modificazioni.



ALLEGA

- 1) copia fotostatica di un documento di identità in corso di validità;
- 2) curriculum vitae in formato europeo, redatto ai sensi del D.P.R. n. 445/2000 e firmato in ogni sua pagina

CHIEDE

che tutte le comunicazioni inerenti alla presente procedura siano inviate al seguente recapito:

Via/Piazza _____ CAP _____

Comune Loc. _____ Prov. _____

Tel. _____ cell. _____

Fax _____ e-mail _____

PEC _____

DICHIARA INFINE

- di aver letto l'avviso relativo all'incarico professionale e di accettarne integralmente il contenuto;
- di aver preso visione che l'eventuale conferimento dell'incarico di "medico competente" è subordinato alla stipula del relativo contratto e decorre dalla data di sottoscrizione del contratto stesso;
- di essere a conoscenza che nei confronti dell'Amministrazione non potrà essere adottata alcuna pretesa in relazione alla partecipazione all'avviso, anche nel caso di annullamento, revoca o mancata conclusione della presente procedura;
- di prestare il proprio consenso al trattamento dei propri dati personali nei termini e con le finalità indicate, ai sensi degli artt. 23 e 24 del D. Lgs, 30/06/2003, n. 196 e successive modificazioni.

Data _____ Firma _____