

Al Dirigente Scolastico
Istituto Comprensivo N. 6 di Imola
IMOLA

Il/La sottoscritt_____,
nato a _____(_____) il ____/____/
codice fiscale._____
e residente a _____(_____), cap.
_____ via _____
in qualità di rappresentante legale della ditta/associazione/cooperativa/studio associato (nel
prosieguo, operatore economico) _____
_____, C.F. _____, P.I. _____
con sede legale a _____(_____), via

CAP _____, e.mail _____
telefono _____

CHIEDE

di partecipare all'indagine di mercato finalizzata all'affidamento dell'incarico di Responsabile del Servizio di Prevenzione e Protezione ai sensi del D.Lgs. n. 81/08 presso codesta Istituzione Scolastica.

A tal fine, consapevole delle sanzioni penali previste per il caso di dichiarazioni mendaci e/o contenenti dati non rispondenti a verità, così come stabilito dagli art. 75 e 76 del D.P.R. n. 445 del 28 dicembre 2000, il/la sottoscritt ___,

DICHIARA

- di accettare integralmente e senza eccezione alcuna tutte le condizioni riportate nel avviso pubblico di indagine di mercato prot. n. 7660/VI.9 del 06.09.2022;
- che ogni comunicazione attinente lo svolgimento della presente procedura, ai sensi dell'art. 76 D.Lgs. 50/2016, potrà essere inviata esclusivamente all'indirizzo e.mail seguente:
_____ ;
- che l'operatore economico autorizza espressamente la Stazione Appaltante ad effettuare le comunicazioni di interesse esclusivamente all'indirizzo di cui sopra;
- di impegnarsi ad assolvere a tutti gli obblighi di tracciabilità dei flussi finanziari previsti dalla Legge n. 136/2010;
- di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui al regolamento UE 2016/679 e 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 dichiarazione viene resa e di autorizzare espressamente il trattamento dei predetti dati per le finalità indicate;
- che l'operatore economico ha adempiuto, all'interno della propria struttura, agli obblighi in materia di sicurezza previsti dalla vigente normativa;
- di essere in possesso dell'idoneità professionale ai sensi dell'art. 83 del D.lgs. n. 50/2016 e di tutte le autorizzazioni richieste dalla vigente normativa per l'espletamento della prestazione di servizi oggetto del contratto;
- di prendere atto che in caso di inesatte o false dichiarazioni, rilasciate anche tramite la compilazione dell'allegato 2 dell'avviso di cui in oggetto, l'Amministrazione si riserva la facoltà di risolvere anticipatamente il contratto;
- di aver preso conoscenza e di aver tenuto conto di tutte le circostanze generali e particolari che possono influire sulla determinazione dell'offerta;

- che il valore economico dell'offerta, a fronte di tutte le prestazioni specificatamente indicate al paragrafo "OGGETTO DEL SERVIZIO di cui all'avviso prot. n. 7660/VI.9 del 06.09.2022 è quantificato in € _____ /_____, (in lettere _____ /_____), per ogni annualità e che lo stesso è da intendersi:
 - al lordo di tutti gli oneri contributivi e fiscali dovuti, a carico dell'appaltatore e del committente, IVA esclusa;
 - pienamente remunerativo e in grado di garantire la copertura finanziaria di tutti gli oneri diretti ed indiretti che si dovranno sostenere per erogare, in caso di aggiudicazione, il servizio a perfetta regola d'arte, nonché adeguato e sufficiente rispetto al costo del lavoro ex art.1 legge n. 327/2000 e di avere tenuto conto dei costi relativi alla sicurezza (d.lgs. n. 81/2008)

Il sottoscritto, altresì,

DICHIARA

che, in caso di aggiudicazione, l'incarico di Responsabile del Servizio di Prevenzione e Protezione sarà svolto dal professionista seguente:

Nome e Cognome _____
nato a _____ (_____) il ____/____/
codice fiscale._____
e residente a _____ (_____), cap.
_____ via _____
tel. _____ e.mail _____

e che lo stesso è in possesso di tutti i requisiti necessari per il conferimento dell'incarico di che trattasi, di cui all'art. 32 del D. Lgs. n. 81/2008 e, in particolare, dei seguenti titoli/abilitazioni:

- a. *Denominazione titolo* _____
Rilasciato da _____ il _____
b. *Denominazione titolo* _____
Rilasciato da _____ il _____
c. *Denominazione titolo* _____
Rilasciato da _____ il _____

Si allega, infine, alla presente istanza/offerta:

- curriculum vitae in formato europeo del professionista individuato;
- elenco, su carta intestata, delle scuole presso le quali è stato già stato svolto in servizio di RSPP.

Data, _____

TIMBRO E FIRMA DEL RAPPRESENTANTE LEGALE

*Allegare fotocopia di un documento di
riconoscimento in corso di validità*