

AII. 1

Spett. le
Istituto Comprensivo "Via Piave"
MORROVALLE

DICHIARAZIONE DI INTERESSE ALL'ESPLETAMENTO DEL SERVIZIO DI MEDICO COMPETENTE, EX D. LGS. M.81/2008, DELL'ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE "VIA PIAVE" DI MORROVALLE

Il/la sottoscritto/a _____
nato/aa _____ il _____
in qualità di _____ (se trattasi di operatore economico/impresa/studio
professionale) con residenza/ sede legale in _____ Cap _____
via _____ tel _____
codice fiscale/partita IVA della
codice attività/autorizzazione:..... i
ai sensi e per gli effetti dell'art. 76 del D.P.R n. 445/2000, consapevole della responsabilità e delle
conseguenze civili e penali previste in caso di rilascio di dichiarazioni mendaci e/o formazione di atti
falsi e/o uso degli stessi,

MANIFESTA IL PROPRIO INTERESSE

all'affidamento del servizio di medico competente, ai sensi del D. Lgs. n81/2008, dell'Istituto
Comprensivo "Via Piave" di Morrovalle di cui all'avviso esplorativo per manifestazione di interesse
prot.n. _____ del _____

DICHIARA

- L' insussistenza di una qualsiasi causa di esclusione dalla partecipazione degli operatori economici agli appalti pubblici, di cui all'art. 80 del D. Lgs. n.50/20016;
- essere in possesso dei requisiti di carattere professionale di cui all'art. 38 del D. Lgs. n.81/2008, (specificare).....
- di essere iscritto al n.....del nell'Elenco dei medici competenti istituito presso il Ministero della salute;
- di essere in possesso dell'autorizzazione/iscrizione alla CCIAA n. rilasciata... per lo svolgimento del servizio in affidamento (nel caso di studi professionali, i quali dovranno indicare il professionista in possesso dei requisiti previsti nell'art. 38 del D. Lgs. 81/08 che, nell'eventualità dell'aggiudicazione, assumerà il ruolo di medico competente);
- essere in possesso di idonea assicurazione professionale;

Data _____ IL DICHIARANTE (firma) _____

La presente dichiarazione deve essere accompagnata da copia fotostatica di un documento di riconoscimento del sottoscrittore, ai sensi del D.P.R n. 445/2000.

INFORMATIVA AI SENSI DEL D.LGS N. 196/2003 (codice in materia di protezione dei dati personali):
I dati personali richiesti dall'Istituto Comprensivo "Via Piave" di Morrovalle per le finalità inerenti la definizione del presente procedimento e la conseguente attività esecutiva verranno utilizzati esclusivamente per tale scopo, oltre che per l'adempimento degli obblighi previsti dalle disposizioni normative e regolamentari vigenti in materia. Il trattamento dei dati avverrà in maniera manuale ed informatica e comunque in modo tale da garantirne la sicurezza e riservatezza. Il conferimento dei dati ha natura obbligatoria. I dati raccolti saranno utilizzati ed eventualmente comunicati ad altri soggetti pubblici o privati, ai fini strettamente necessari per lo svolgimento delle attività istituzionali e di quelle eventualmente connesse, oltre che per l'adempimento di ogni altro obbligo previsto da disposizioni normative o regolamentari. Titolare del trattamento dei dati personali è l'Istituto Comprensivo "Via Piave" di Morrovalle

Data _____ IL DICHIARANTE (firma) _____