

Al Dirigente Scolastico

Istituto Comprensivo di Traona

Oggetto: Manifestazione di interesse per partecipazione alla procedura di affidamento servizio R.S.P.P., Medico Competente dell'Istituto e per consulenza annuale sulla sicurezza nei luoghi di lavoro per gli anni 2025-2026-2027-2028-2029.

Con riferimento alla procedura in oggetto, Il sottoscritto: _____

Nato/a a _____ il ___/___/___, residente nel Comune di _____ Provincia ___ Via _____ n. ___ nella qualità di _____ della società/ente _____ - _____ con sede nel Comune di _____ Provincia _____ Via _____ n. ___, con codice fiscale _____/partita I.V.A. _____ telefono _____ fax _____

e-mail _____ pec. _____

MANIFESTA IL PROPRIO INTERESSE

a partecipare alla selezione di cui all'oggetto.

PROPONE

Quale incaricato R.S.P.P.

Il Sig. _____ in possesso dei requisiti richiesti (il C.V. verrà allegato all'offerta)

Il Sig. _____ in possesso dei requisiti richiesti (il C.V. verrà allegato all'offerta)

Quale incaricato Medico Competente .

Il Sig. _____ in possesso dei requisiti richiesti (il C.V. verrà allegato all'offerta)

Il Sig. _____ in possesso dei requisiti richiesti (il C.V. verrà allegato all'offerta)

A tale fine, consapevole della responsabilità e delle conseguenze civili e penali previste in caso di dichiarazioni mendaci e/o formazione od uso di atti falsi nonché in caso di esibizione di atti contenenti dati non più corrispondenti a verità, e consapevole, altresì, che qualora emerga la non veridicità del contenuto della presente dichiarazione il sottoscritto decadrà dai benefici per i quali la stessa è rilasciata, allega alla presente:

- Dichiarazione possesso dei requisiti di carattere generale e speciale per la partecipazione al presente avviso;
- Patto di corresponsabilità debitamente sottoscritto
- Copia documento identità in corso di validità e codice fiscale

L'amministrazione informa che, ai sensi e per gli effetti dell'art. 13 del D.Lgs. 30 giugno 2003, n. 196, i dati personali raccolti con la presente istanza, saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

La presente dichiarazione ha valore di autocertificazione e di consenso al trattamento dei dati personali in conformità al d.lgs. 196/2003.

Data _____

Firma del rappresentante legale _____