



ISTITUTO COMPRENSIVO DI CODROIPO
Via Friuli, 14 - 33033 CODROIPO (UD)
Tel. 0432-906427 - Fax 0432-906436
C.F. 94127120304 - codice univoco fatturazione elettronica UFCQXX
sito: www.iccodroipo.it e-mail: UDIC849001@istruzione.it PEC : UDIC849001@pec.istruzione.it

ALLEGATO 1

Al Dirigente Scolastico
dell'Istituto Comprensivo di Codroipo
33033 CODROIPO (UD)

PEC: udic849001@pec.istruzione.it

Istanza di partecipazione all'avviso esplorativo per manifestazione di interesse finalizzata all'individuazione di operatori economici da invitare ad eventuale gara tramite procedura negoziata, ai sensi dell'art. 36, comma 2, del D.Lgs n. 50/2016 e ss.mm.ii., per l'affidamento del servizio di MEDICO COMPETENTE per l'Istituto Comprensivo di Codroipo per l'a.s. 2019/20.

Il sottoscritto _____
nato a _____ il _____
in qualità di _____

Codice Fiscale _____, con Studio Professionale in _____
Via _____ n° _____ CAP _____
Telefono _____ Fax _____

Recapito presso il quale deve essere inviata qualsiasi comunicazione inerente la Manifestazione di interesse:

Telefono _____ Fax _____
PEC: _____

consapevole delle sanzioni penali previste dall'art.76 del D.P.R. n. 445/2000 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci,

DICHIARA

ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000:

- di accettare, senza riserva alcuna, i termini, le modalità di partecipazione e le prescrizioni contenute nell'avviso esplorativo di codesta istituzione scolastica, prot. n. 7576/C14 del 08/10/2019
- di non trovarsi in alcuna delle situazioni di esclusione dalla partecipazione alle procedure di affidamento previste dall'art. 80 e 83 del D.lgs. 50/2016 e ss.mm.ii.;
- di essere in possesso dei requisiti di cui all'art. 38 del D. Lgs. 81/2008;
- di essere iscritto nell'elenco dei medici competenti istituito presso il Ministero della Salute.

E CHIEDE



ISTITUTO COMPRENSIVO DI CODROIPO

Via Friuli, 14 - 33033 CODROIPO (UD)

Tel. 0432-906427 - Fax 0432-906436

C.F. 94127120304 - codice univoco fatturazione elettronica UFCQXX

sito: www.iccodroipo.it e-mail: UDIC849001@istruzione.it PEC : UDIC849001@pec.istruzione.it

di partecipare all'avviso esplorativo per l'individuazione di operatori economici da invitare a procedure di gara negoziata, art. 36, comma 2, d.lgs. 50/2016 e ss.mm.ii., per l'affidamento del servizio di medico competente per l' a.s. 2019/20.

Data

IL TITOLARE O LEGALE RAPPRESENTANTE

Timbro e Firma.....

Attenzione:

Il presente facsimile, compilato in ogni sua parte, firmato dal titolare o legale rappresentante e riportante il timbro della Ditta, dovrà essere acquisito tramite scanner e allegato alla PEC in formato PDF. Con le stesse modalità dovrà inoltre essere allegata copia di un VALIDO documento di identità del sottoscrittore. In alternativa, una volta acquisito tramite scanner in formato PDF il documento compilato in ogni sua parte, potrà essere firmato digitalmente e inviato a mezzo PEC.