

ALLEGATO A - "Istanza di partecipazione"

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE ALLA SELEZIONE DI MEDICO COMPETENTE PER L'ESERCIZIO DELLA SORVEGLIANZA SANITARIA PREVISTO DAL D.LGS. 81/2008 – BANDO DI GARA - CIG ZA92B5326E

Il sottoscritto, nato ail,

C.F., partita IVA.....

residente in, tel. cell.....,

e-mail PEC

in qualità di legale rappresentante/procuratore/titolare dell'impresa

.....

in possesso dei requisiti previsti dal presente bando

CHIEDE

di essere ammesso alla procedura di selezione in qualità di Medico Competente del Lavoro di cui al bando prot. n. _____ del _____

A tal fine allega la seguente documentazione:

1. Copia semplice del certificato di iscrizione alla Camera di Commercio Industria Artigianato e Agricoltura (oppure autocertificazione),
2. Dichiarazione Sostitutiva resa ai sensi del D.P.R. 445/2000 (Allegato B), debitamente compilata e sottoscritta dal legale rappresentante ovvero da Procuratore speciale e prodotta unitamente a copia fotostatica non autenticata di un documento d'identità in corso di validità del sottoscrittore, attestante l'inesistenza delle cause di esclusione di cui all'art. 80 del D.Lgs. n. 50/2016 e successive modificazioni e integrazioni,
3. Offerta tecnica (Allegato C)
4. Offerta economica (Allegato D)
5. Informativa Privacy (Allegato E)
6. Dichiarazione sostitutiva ai sensi del D.P.R. 445/2000 e della Legge 136/2010 sulla tracciabilità dei flussi finanziari (Allegato F)
7. Dichiarazione Sostitutiva resa ai sensi del D.P.R. 445/2000 (Allegato G, debitamente compilata e sottoscritta dal legale rappresentante ovvero da Procuratore speciale e prodotta unitamente a copia fotostatica non autenticata di un documento d'identità in corso di validità del sottoscrittore, attestante l'assenza di condanne penali (Allegato G)

Data, _____

Firma