

MODULO 1 – ISTANZA DI MANIFESTAZIONE INTERESSE

Al Comune di
Montecorvino Rovella
Piazza Padre Giovanni da Montecorvino
84096 – Montecorvino Rovella (SA)

PEC: protocollo@pec.comune.montecorvinorovella.sa.it

OGGETTO: Manifestazione di interesse finalizzata all'individuazione di operatori economici interessati all'affidamento dell'incarico di Medico Competente ai sensi del d.lgs. 81/2008 e s.m.i. – SmartCIG: Z812CC2662

Istanza di manifestazione interesse presentata da (*barrare la casella che interessa*):

- operatore economico di cui all'art. 45, co. 2, lett. a), D.Lgs. n. 50/2016 (imprenditore individuale, anche artigiano, e società, anche cooperativa);
- operatore economico di cui all'art. 45, co. 2, lett. b), D.Lgs. n. 50/2016 (consorzio fra società cooperative di produzione e lavoro costituito a norma della legge 25 giugno 1909, n. 422, e del decreto legislativo del Capo provvisorio dello Stato 14 dicembre 1947, n. 1577 e successive modificazioni, e consorzio tra imprese artigiane di cui alla legge 8 agosto 1985, n. 443);
- operatore economico di cui all'art. 45, co. 2, lett. c), D.Lgs. n. 50/2016 (consorzio stabile, costituito anche in forma di società consortile ai sensi dell'art. 2615-ter del c.c., tra imprenditori individuali, anche artigiani, società commerciali, società cooperative di produzione e lavoro);
- operatore economico di cui all'art. 45, co. 2, lett. d), all'art. 48, co. 8, D.Lgs. n. 50/2016 (raggruppamento temporaneo di concorrenti) (*produrre unitamente anche la dichiarazione della/e mandanti, nonché prospetto indicante i componenti del raggruppamento e se costituito o costituendo*);
- operatore economico di cui all'art. 45, co. 2, lett. e), all'art. 48, co. 8, D.Lgs. n. 50/2016 (consorzio ordinario di concorrenti di cui all'art. 2602 del c.c.) (*produrre unitamente anche la dichiarazione della/e mandanti, nonché prospetto indicante i componenti del consorzio e se costituito o costituendo*);
- operatore economico di cui all'art. 45, co. 1, D.Lgs. n. 50/2016 (operatore economico stabilito in altro Stato membro dell'Unione Europea);

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

con sede legale in CAP..... (Prov.)
..... Via n.
..... P.I./C.F.....;

CHIEDE

di partecipare alla manifestazione di interesse per l'individuazione dell'Operatore Economico per l'affidamento dell'incarico di Medico Competente ai sensi del d.lgs. 81/2008 e s.m.i.;

A tal fine, ai sensi degli artt.li 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000 e consapevole delle responsabilità penali cui può andare incontro in caso di dichiarazioni non veritiere, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 76 dello stesso decreto e sotto la propria personale responsabilità;

DICHIARA

- di non trovarsi in alcuna delle situazioni che configurano motivi di esclusione ai sensi dell'art. 80 del D.lgs. n. 50/2016 e s.m.i.;
- che non sussistono ulteriori impedimenti alla procedura né ulteriori divieti a contrarre con la Pubblica Amministrazione;
- che il proprio indirizzo PEC a cui inviare le comunicazioni è il seguente:

_____;

- di possedere la Laurea in Medicina;
- di essere iscritto alla C.C.I.A.A. di _____ / Ordine Professionale di _____ per attività compatibile con il servizio in oggetto;
- di possedere i seguenti titoli e/o requisiti di cui all'art. 38 del D.Lgs. n. 81/2008 e s.m.i.:

- di essere iscritto nell'elenco dei Medici Competenti istituito presso il Ministero del Lavoro, delle Salute e delle Politiche Sociali (cfr comma 4, dell'art. 38 del D.Lgs. n. 81/2008 e s.m.i.).

Infine allega alla presente dichiarazione:

1. Curriculum formativo e professionale in formato europeo, reso come autocertificazione ai sensi del DPR 445/2000 e s.m.i.;
2. Copia fotostatica del documento di identità in corso di validità del sottoscrittore.

_____, li _____ In fede _____

INFORMATIVA AI SENSI DELL'ART. 13 del D.Lgs n. 196 del 2003 (codice in materia di protezione dei dati personali)

I dati personali degli interessati saranno trattati in conformità del D.Lgs. n. 196/2003 e del Regolamento (UE) n. 679/2016. Il trattamento dei dati personali sarà effettuato dal Comune di Montecorvino Rovella, per lo svolgimento di funzioni istituzionali e, pertanto, ai sensi dell'art. 6, comma 1 lett. e) non necessita del consenso dell'interessato. Il conferimento dei dati ha natura facoltativa, ma necessaria in quanto indispensabile per l'espletamento delle procedure richieste; il rifiuto del conferimento dei dati oppure la mancata indicazione di alcuni di essi potrà comportare l'annullamento del presente procedimento. Ai sensi e per gli effetti dell'art. 13 del Regolamento (UE) n. 679/2016, si informa l'interessato che i dati personali comunicati sono necessari e utilizzati esclusivamente al fine della prevenzione di eventuali conflitti di interesse e saranno trattati solo per tale scopo e per il tempo strettamente necessario. Le operazioni di trattamento saranno effettuate con l'ausilio di mezzi cartacei e informatici. I dati personali saranno trattati da personale interno previamente autorizzato e formato per garantirne la tutela.

Il Comune di Montecorvino Rovella, con sede in Piazza Padre Giovanni da Montecorvino, è titolare del trattamento dei dati personali.

_____, li _____ In fede _____