

**Domanda di partecipazione all'indagine di mercato per l'espletamento dei
servizi connessi al ruolo di Medico Competente 2021 – 2023**

Il/la sottoscritto/a _____

nato a _____ il _____

consapevole della responsabilità penale cui può andare incontro nel caso di
affermazioni mendaci (art. 76 DPR 445/2000)

D I C H I A R A

AI SENSI DEL DPR 445 del 28.12.2000

che i fatti, stati e qualità riportati nei successivi paragrafi corrispondono a verità.

DATI GENERALI DELLA SOCIETA' O DEL LIBERO PROFESSIONISTA

- in qualità di libero professionista

residenza _____

cod. fiscale _____ nr.tel. _____

iscrizione registro ordine _____

pec-e.mail _____

- in qualità di professionista

- socio
- dipendente
- altro

della società - studio

via _____ n. civico _____

comune di _____

cod. fiscale _____ P.IVA _____

nr.tel. _____

pec-e.mail _____

residenza _____
cod. fiscale _____ nr.tel. _____
iscrizione registro ordine _____

REQUISITI FORMALI DI PARTECIPAZIONE

- a) di obbligarsi ad eseguire la prestazione del servizio richiesto al compenso e alle tariffe specifiche stabiliti dall'avviso, per il periodo 2021/2023, che riconosce remunerativi e compensativi;
- b) di accettare tutte le condizioni e prescrizioni contenute nell'avviso per la prestazione del servizio;
- c) che non è stata pronunciata alcuna condanna, con sentenza passata in giudicato, per qualsiasi reato che incida sulla moralità professionale, o per delitti finanziari e di non trovarsi nella condizione di incapacità a contrattare con la P.A., ai sensi della vigente normativa nei propri confronti;
- d) di non aver procedimenti in corso ai sensi dell'art. 416/bis del codice penale;
- e) di non essere stato escluso dall'elettorato politico attivo e passivo;
- f) di essere in possesso, ai sensi dell'art. 38 del D. lgs. 81/08 e dell'art. 6 dell'avviso di almeno uno dei seguenti requisiti _____

- g) di essere titolare delle seguenti posizioni assicurative:
 - Cassa previdenza o altro _____
- h) di essere in regola con gli obblighi relativi al pagamento delle imposte e tasse.
- i) di allegare il curriculum professionale-eventuali titoli/attestati in copia;
- j) di allegare dichiarazione sull'insussistenza di situazioni di conflitto d'interesse e di cause di inconferibilità e incompatibilità

Luogo e Dichiaro inoltre di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui al D.lgs n. 196/2003 e al Reg. UE 679/2016, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

data

Timbro e firma leggibile *

- Firma autografa non autenticata del legale rappresentante o libero professionista con allegata copia fotostatica di un documento di identità del sottoscrittore (art. 38 DPR 445/2000)
- Firma digitale del legale rappresentante o libero professionista

ALLEGARE:

- Curriculum vitae
- Eventuali titoli/attestati
- Dichiarazione insussistenza conflitto
- Dichiarazione sostitutiva di certificazioni
- Copia documento carta d'identità