

**ISTANZA DI PARTECIPAZIONE ED AUTOCERTIFICAZIONE**

*Spett. Comunità Montana "ALBURNI"  
Via Uliveto, snc  
84020 Controne (SA)*

**Oggetto:** Avviso pubblico per manifestazione d'interesse alla partecipazione a procedura per l'affidamento dell'incarico di medico competente, di cui al D.Lgs. 09/04/2008, n. 81.

Il sottoscritto \_\_\_\_\_  
nato il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_  
in qualità di partecipante singolo/ capogruppo/ rappresentante legale, ovvero a nome della Associazione  
tra professionisti/società \_\_\_\_\_ con  
studio/sede in \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_,  
tel. \_\_\_\_\_ fax \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_  
Codice Fiscale \_\_\_\_\_ Partita IVA \_\_\_\_\_  
PEC (obbligatoria, per l'invio della lettera d'invito) \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**PRESENTA**

la propria candidatura per la manifestazione di interesse di cui in oggetto.

A tal fine, consapevole della responsabilità penale in cui incorre chi sottoscrive dichiarazioni mendaci e delle relative sanzioni penali di cui all'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000, nonché delle conseguenze amministrative di decadenza dai benefici eventualmente conseguiti al provvedimento emanato,

**DICHIARA**

ai sensi degli artt. 46 e 47 del T.U. approvato con D.P.R. 445/2000, sotto la propria responsabilità:

1) Di possedere la laurea in Medicina e Chirurgia conseguita presso l'Università di \_\_\_\_\_, nell'anno accademico \_\_\_\_\_ e di essere iscritto all'Albo Professionale di \_\_\_\_\_ dall'anno \_\_\_\_\_ con il numero \_\_\_\_\_;

*per le società di medici professionisti/ società fornitrici di servizi sanitari:*

2) Di essere iscritta alla Camera di Commercio, Industria, Artigianato ed Agricoltura della provincia in cui ha sede e che l'oggetto sociale risulta coerente con l'oggetto della manifestazione d'interesse;

*per i liberi professionisti in associazione/ società di medici professionisti/ società fornitrici di servizi sanitari:*

3) Di indicare il dott. \_\_\_\_\_, nato a \_\_\_\_\_, il \_\_\_\_\_ e residente a \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ alla via \_\_\_\_\_, al quale conferire l'incarico di medico competente per conto di questa Associazione/Società, il quale è in possesso:

- della laurea in Medicina e Chirurgia conseguita presso l'Università di \_\_\_\_\_, nell'anno accademico \_\_\_\_\_ e di essere iscritto all'Albo Professionale di \_\_\_\_\_ dall'anno \_\_\_\_\_ con il numero \_\_\_\_\_;
- dei requisiti di idoneità professionale indicati al seguente punto 4);
- dei requisiti generali di cui all'art. 38 del D.Lgs. 163/2006 e ss.mm.ii.;

4) Di essere possesso di uno dei seguenti titoli:

- specializzazione in medicina del lavoro o in medicina preventiva dei lavoratori e psicotecnica;
- docenza in medicina del lavoro o in medicina preventiva dei lavoratori e psicotecnica o in tossicologia industriale o in igiene industriale o in fisiologia ed igiene del lavoro o in clinica del lavoro;
- autorizzazione a svolgere attività di medico competente rilasciata dall'assessorato regionale competente per territorio di cui all'art. 55 del D.Lgs. 15 agosto 1991, n. 277;
- specializzazione in igiene e medicina preventiva o in medicina legale, esclusivamente per quei soggetti che alla data di entrata in vigore del D.Lgs 81/2008 (15 maggio 2008) svolgano le attività di medico competente o dimostrino di avere svolto tali attività per almeno un anno nell'arco dei tre anni anteriori all'entrata in vigore del D.Lgs. 81/2008;

5) Di essere iscritto nell'elenco nazionale dei Medici Competenti istituito presso il Ministero del lavoro, della salute e delle politiche sociali;

6) Di possedere i requisiti generali di cui all'art. 83, lett. a), del D.Lgs. 50/2016 (Codice dei Contratti Pubblici);

7) Di aver conseguito, negli ultimi tre esercizi finanziari (2014, 2015 e 2016) un fatturato globale pari ad € \_\_\_\_\_

**N.B. (il fatturato globale, per il triennio indicato deve essere almeno pari a quello posto a base di affidamento, IVA esclusa).**

8) Di aver effettuato servizi analoghi a quelli oggetto dell'avviso in argomento, come di seguito riportato (A tal fine il concorrente deve indicare i principali servizi, con indicazione del committente, importo e data)

Denominazione servizio	
Servizio effettuato nell'anno	
Importo contrattuale in € (escluso I.V.A)	
Nome Società o ente	

Denominazione servizio	
Servizio effettuato nell'anno	
Importo contrattuale in € (escluso I.V.A)	
Nome Società o ente	

Denominazione servizio	
Servizio effettuato nell'anno	
Importo contrattuale in € (escluso I.V.A)	
Nome Società o ente	

Denominazione servizio	
Servizio effettuato nell'anno	
Importo contrattuale in € (escluso I.V.A)	
Nome Società o ente	

**N.B. (L'importo dei servizi prestati, per il triennio indicato, deve essere almeno pari a quello posto a base di affidamento, IVA esclusa).**

9) Di avere preso visione e di impegnarsi a sottostare, senza condizione o riserva alcuna, a tutte le disposizioni stabilite nell'avviso di manifestazione d'interesse, nella lettera d'invito e nel disciplinare d'incarico;

10) Di essere in possesso di tutta l'attrezzatura medica e tecnica necessaria per l'espletamento del servizio in argomento, che dovrà portare con sé all'atto dello svolgimento del servizio medesimo;

11) Che la propria offerta non è imputabile ad un unico centro decisionale rispetto ad altre offerte presentate per lo stesso procedimento da altri concorrenti;

12) Con riguardo agli obblighi di cui alla Legge n. 68/99, di trovarsi nelle seguente situazione;

di non essere assoggettabile alla Legge n. 68/99;

*oppure*

di essere in regola con le norme che disciplinano il diritto al lavoro dei disabili e di non essere assoggettabile agli obblighi di assunzione obbligatoria di cui alla Legge n. 68/99 in quanto occupa non più di 15 dipendenti, oppure da 15 a 35 dipendenti e non ha effettuato nuove assunzioni dopo il 18/01/2000;

*o in alternativa*

di essere i/n regola con le norme che disciplinano il diritto al lavoro dei disabili e di aver ottemperato alle della Legge n. norme di cui all'art. 17 della Legge n. 68/99 in quanto occupa più di 35 dipendenti, oppure occupa da 15 a 35 dipendenti ed ha effettuato nuove assunzioni dopo il 18/01/2000;

13) Di aver tenuto conto, in sede di preparazione dell'offerta, degli obblighi in materia di sicurezza, di condizioni di lavoro, di previdenza e di assistenza a favore dei lavoratori dipendenti, in vigore nel luogo dove deve essere eseguito il servizio;

14) Di avere piena conoscenza di tutte le circostanze generali e particolari che possono influire sulla

determinazione dell'offerta e sull'espletamento del servizio in parola;

15) Quanto dichiarato nel curriculum vitae corrisponde al vero;

16) Di impegnarsi in caso di aggiudicazione, ad assumere tutti gli obblighi di tracciabilità dei flussi finanziari di cui alla Legge 13/08/2010, n. 136 e ss.mm.ii.

17) Di essere informato ai sensi e per gli effetti dell'art.10 del codice sulla privacy approvato con D.Lgs. n. 196/2003, che i dati personali raccolti saranno trattati anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa;

18) che tutte le comunicazioni relative alla presente procedura siano indirizzate a:

\_\_\_\_\_  
al seguente indirizzo \_\_\_\_\_ e  
numero di fax \_\_\_\_\_.

Data, \_\_\_\_\_

FIRMA

\_\_\_\_\_

**DICHIARA**, inoltre, di essere in grado in ogni momento di certificare tutti gli elementi innanzi dichiarati, impegnandosi a collaborare con l'Amministrazione per l'acquisizione della documentazione richiesta.

Eventuali ulteriori comunicazioni:

.....  
.....  
.....

Appone la sottoscrizione, consapevole delle responsabilità penali, amministrative e civili previste nell'ipotesi di dichiarazioni false o incomplete.

L'amministrazione si riserva la facoltà di effettuare controlli a campione sulle dichiarazioni prodotte, anche acquisendo la relativa documentazione.

....., lì .....

**IL LEGALE RAPPRESENTANTE**  
*(sottoscrizione in originale)*

.....

ALLEGA ALLA PRESENTE COPIA FOTOSTATICA NON AUTENTICATA DEL PROPRIO DOCUMENTO D'IDENTITÀ (PASSAPORTO, CARTA D'IDENTITÀ O PATENTE) IN CORSO DI VALIDITÀ'.
---

**NOTE**

- Il presente modulo dovrà essere siglato su ogni pagina.
- Non è consentito di modificare il testo delle dichiarazioni sopra riportate, mentre è, invece possibile, eventualmente, integrare le dichiarazioni sopra riportate con altre dichiarazioni e/o documentazione.