

	INVIARE VIA PEC ALL'INDIRIZZO: appalti@pec.comune.rovereto.tn.it
Oggetto	Affidamento diretto, ex art. 50 comma 1 lett. b) D. Lgs. 36/2023, per l'affidamento del servizio di sorveglianza sanitaria per i dipendenti comunali e adempimenti ai sensi dell'art. 41 del D. Lgs. 81/2008. Periodo 01.12.2024 – 30.11.2028 – <u>Manifestazione di interesse</u> .

Il/La sottoscritto /a _____,
nato/a a _____ il _____
in qualità di legale rappresentante della ditta _____, con
sede in _____ c.a.p. _____ via _____
C.F. _____ P. IVA _____
pec _____ e-mail _____
n. tel. _____,

CHIEDE

di essere invitato alla procedura relativa all'affidamento in oggetto nella seguente composizione:

☐ (concorrente singolo

☐ (in costituendo raggruppamento:

- mandataria: _____
- mandante: _____

DICHIARA

ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R 28 dicembre 2000, n. 445, consapevole che in caso di false dichiarazioni saranno applicabili le sanzioni penali previste dalla legge, ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445:

- di essere in possesso dei requisiti di ordine generale previsti dagli artt. 94, 95, 96, 97 e 98 del D.Lgs. n. 36/2023;
- **di essere registrato alla Piattaforma CONTRACTA (')**
- di essere abilitato al **Bando unico ME-PAT categoria "Servizi di consulenza sanitaria e di sicurezza CPV 71317210-8"(')**;
- di possedere i seguenti requisiti professionali (art. 100, comma 3, D.Lgs. 36/20123): iscrizione alla Camera di commercio, industria, agricoltura ed artigianato per le attività e/o prestazioni oggetto dell'appalto;
- di aver preso visione del disciplinare in particolare degli artt. 2, 7, 11 e 16;
- secondo quanto disposto dall'art. 39, comma 2, lett. a) e b) del D. Lgs. 81/2008, che il medico competente svolge la propria opera in qualità di:
 - ☐ a) *dipendente o collaboratore di una struttura pubblica o privata, convenzionata con l'imprenditore;*
 - ☐ b) *libero professionista*
- di aver svolto, negli ultimi 3 anni, almeno 2 affidamenti con prestazioni analoghe a quelle oggetto del presente affidamento per un importo complessivo pari all'ammontare del presente affidamento conclusi positivamente:

Committente (Ente pubblico o ditta privata)	Tipo di servizio	Data del contratto	Importo
---	------------------	--------------------	---------

		dal		
		al		
		dal		
		al		
		dal		
		al		

- che in capo all'operatore economico non sussistono altre situazioni previste dalla legge come causa di esclusione da gare di appalto o come cause ostative alla conclusione di contratti con la Pubblica Amministrazione.

Luogo e data

Firma

La dichiarazione potrà essere sottoscritta digitalmente. In caso di firma autografa dovrà essere allegata copia della carta di identità del sottoscrittore. In caso di costituendo raggruppamento, la dichiarazione sostitutiva dovrà essere resa da tutti i legali rappresentanti delle ditte interessate.

(*) Si ribadisce che in caso di mancata registrazione alla piattaforma Contracta e abilitazione al bando indicato nell'avviso, entro il termine di scadenza riportato dall'avviso stesso, non sarà possibile ammettere il concorrente alla procedura di affidamento.