

**ALLA CAMERA DI COMMERCIO I.A.A.  
DEL SUD EST SICILIA – SEDE DI CATANIA**  
**Via Cappuccini, 2**  
**95124 CATANIA**

**OGGETTO:** Procedura aperta per l'affidamento dell'incarico professionale di medico competente e di sorveglianza sanitaria, ai sensi del DLgs 9 aprile 2008, n. 81 e s.m.i.. C.I.G.: ZEF276B943

\*\*\*\*\*

Il sottoscritto \_\_\_\_\_, nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_, e residente a \_\_\_\_\_ (prov. \_\_\_\_\_) in Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_, codice fiscale \_\_\_\_\_, nella qualità di \_\_\_\_\_ dell'Operatore Economico \_\_\_\_\_, con sede legale a \_\_\_\_\_ (prov. \_\_\_\_\_) in Via \_\_\_\_\_, codice fiscale " \_\_\_\_\_ " e partita IVA " \_\_\_\_\_ ", telefono (per chiarimenti in gara) \_\_\_\_\_, e-mail \_\_\_\_\_@\_\_\_\_\_, PEC \_\_\_\_\_@\_\_\_\_\_.

**C H I E D E**

di essere ammesso a partecipare alla gara per l'affidamento dell'incarico professionale di Medico Competente e di sorveglianza sanitaria, ai sensi del DLgs n 09.04.2008, n.81 e smi, per la durata di mesi 36, relativamente ai seguenti lotti (barrare la casella corrispondente al lotto/ai lotti per il quale si vuole partecipare):

SCELTA	LOTTO	SEDE	N.DIPENDENTI	IMPORTO A BASE D'ASTA
<input type="checkbox"/>	A	Sede di Catania	63	€ 7.938,00
<input type="checkbox"/>	B	Sede di Ragusa	25	€ 3.150,00
<input type="checkbox"/>	C	Sede di Siracusa	17	€ 2.142,00

A tal fine, consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. n.445 del 28 dicembre 2000, oltre ad incorrere nelle conseguenze amministrative previste per le procedure relative ai pubblici appalti,

**D I C H I A R A**

- a. - di essere in possesso di tutti i requisiti richiesti dalla legge per potere contrattare con la Pubblica Amministrazione;
- b. - di avere assunto tutti gli elementi necessari per la formulazione dell'offerta e di avere preso conoscenza di tutte le circostanze influenti il servizio da effettuare;
- c. - (solamente per le società di medici professionisti e i soggetti fornitori di servizi sanitari):
  - che la società sopra specificata è iscritta alla CCIAA di \_\_\_\_\_ (prov. \_\_\_\_\_), a decorrere dal \_\_\_\_\_, con numero di iscrizione \_\_\_\_\_, forma giuridica \_\_\_\_\_ per categoria attinente e/o coerente al servizio di che trattasi.

Dichiara, inoltre, che i titolari di cariche e/o qualifiche all'interno della società sono:

- Sig. \_\_\_\_\_, nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
Residente in \_\_\_\_\_ (prov. \_\_\_\_\_), nella Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
Qualifica e/o carica \_\_\_\_\_;
- Sig. \_\_\_\_\_, nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
Residente in \_\_\_\_\_ (prov. \_\_\_\_\_), nella Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
Qualifica e/o carica \_\_\_\_\_;
- Sig. \_\_\_\_\_, nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
Residente in \_\_\_\_\_ (prov. \_\_\_\_\_), nella Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
Qualifica e/o carica \_\_\_\_\_;
- Sig. \_\_\_\_\_, nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Residente in \_\_\_\_\_ (prov. \_\_\_\_\_), nella Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
Qualifica e/o carica \_\_\_\_\_;

➤ **d.** - (solamente per liberi professionisti associati):

- che i professionisti facenti parte dell'Associazione sono:

- **Sig.** \_\_\_\_\_, nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
Residente in \_\_\_\_\_ (prov. \_\_\_\_\_), nella Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
Qualifica e/o carica \_\_\_\_\_;

- **Sig.** \_\_\_\_\_, nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
Residente in \_\_\_\_\_ (prov. \_\_\_\_\_), nella Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
Qualifica e/o carica \_\_\_\_\_;

- **Sig.** \_\_\_\_\_, nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
Residente in \_\_\_\_\_ (prov. \_\_\_\_\_), nella Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
Qualifica e/o carica \_\_\_\_\_;

- **Sig.** \_\_\_\_\_, nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
Residente in \_\_\_\_\_ (prov. \_\_\_\_\_), nella Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
Qualifica e/o carica \_\_\_\_\_;

➤ **e.** - che l'Operatore Economico concorrente: liberi professionisti associati o società di medici professionisti o soggetto fornitore di servizi sanitari (depennare le voci che non interessano), non si trova in alcuna delle situazioni di esclusione previste dall'art. 80 del Codice;

➤ **f.** - che nei propri confronti non sono state emesse sentenze, anche se non definitive, relative a reati che precludono la partecipazione alle gare d'appalto;

➤ **g.** - (i liberi professionisti associati devono dichiarare - solo se hanno dipendenti -):  
di essere in regola con i versamenti contributivi obbligatori INPS e INAIL e che:

- la matricola INPS è \_\_\_\_\_ sede di \_\_\_\_\_;
- il cod.ditta INAIL è \_\_\_\_\_ sede territ. \_\_\_\_\_, pos.ne ass. \_\_\_\_\_;

Dichiara, inoltre, che esiste la correttezza degli adempimenti periodici relativi ai versamenti contributivi e che non esistono inadempienze in atto e rettifiche notificate non contestate e non pagate;

➤ **h.** - di impegnarsi, in caso di affidamento dell'incarico, ai sensi e per gli effetti della vigente normativa sulla tracciabilità dei flussi finanziari, a porre in essere tutti gli adempimenti previsti dall'art.3 della Legge n.136/2010 e smi;

➤ **i.** - che, in caso di affidamento dell'incarico di cui in oggetto, il professionista designato ad assumere l'incarico di Medico Competente, ai sensi del DLgs 09.04.2008 n.81 e smi, per la durata di anni tre è:

- Dott. \_\_\_\_\_, nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_,  
e residente a \_\_\_\_\_ (prov. \_\_\_\_\_) in Via \_\_\_\_\_, n. \_\_\_\_\_, codice fiscale \_\_\_\_\_,  
in possesso della Laurea in Medicina e Chirurgia conseguita in data \_\_\_\_\_, presso \_\_\_\_\_, e dell'iscrizione, a decorrere dal \_\_\_\_\_, nel relativo Ordine Professionale della provincia di \_\_\_\_\_ al n. \_\_\_\_\_.  
Iscritto nell'elenco dei Medici competenti istituito presso il Ministero del Lavoro, della salute e delle politiche sociali con numero di iscrizione \_\_\_\_\_ a far data dal \_\_\_\_\_, e lo stesso non si trova nelle condizioni ostantive di cui all'art.39, comma 3, del DLgs n.81/2008 e smi.

➤ **l.** - di essere informato che la Camera ha facoltà, a suo insindacabile giudizio, di non dar luogo o sospendere la gara in qualsiasi momento senza che il professionista possa far valere diritti a riguardo;

➤ **m.** - di essere informato, ai sensi e per gli effetti del DLgs 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 è resa.

➤ **n.** - che l'indirizzo di posta elettronica certificata (PEC) al quale va inviata ogni comunicazione concernente la gara ai sensi dell'art.76, comma 5, del Codice è il seguente: \_\_\_\_\_;  
- che il domicilio eletto per le comunicazioni è il seguente: \_\_\_\_\_;

Luogo e data, \_\_\_\_\_

FIRMA

\_\_\_\_\_

**ALLEGATI**

- Modello dichiarazione del professionista designato;

- Fotocopia non autenticata (fronte-retro) di valido documento d'identità del dichiarante.

- Altro \_\_\_\_\_