

**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 \_\_\_\_\_ e partita IVA " \_\_\_\_\_", telefono (per chiarimenti in gara) \_\_\_\_\_, e-mail \_\_\_\_\_@\_\_\_\_\_, PEC \_\_\_\_\_@\_\_\_\_\_.

**CHIEDE**

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 i quali 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,

**DICHIARA**

- **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 e di non trovarsi in nessuna delle condizioni di esclusione previste dall'art. 80 del D. lgs. n.50/2016 e s.m.i.;
- **c. - di essere in possesso della laurea in Medicina e Chirurgia** conseguita in data \_\_\_\_\_, presso \_\_\_\_\_ e di essere iscritto, a decorrere dal \_\_\_\_\_ nel relativo Ordine Professionale della Provincia di \_\_\_\_\_ al n. \_\_\_\_\_;
- **d. - di essere 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. - di non trovarsi nelle condizioni ostantive** di cui all'art.39, comma 3, del DLgs n.81/2008 e smi;
- **f. - di essere in regola** con i versamenti relativi ai contributi dovuti al fondo di previdenza generale, Cod. E.N.P.A.M. \_\_\_\_\_;
- **g. - (se con 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.** - che, nei propri confronti, non sono state emesse sentenze, anche se non definitive, relative a reati che precludono la partecipazione alle gare d'appalto;
- **i.** - **di accettare**, senza condizione o riserva alcuna, tutte le norme e disposizioni contenute nel bando e nel Capitolato d'Oneri;
- **l.** - **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;
- **m.** - **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;
- **n.** - **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.
- **o.** - **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

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