

ALLEGATO A)
(da redigere su carta intestata)

ISTANZA DI PARTECIPAZIONE INDAGINE DI MERCATO

Codice Univoco: **UFTPH6**

Al Dirigente Scolastico
ISTITUTO COMPRENSIVO
"MARCO ARRIO CLYMENO"
Via Provinciale, 37
87020 TORTORA (CS)

Invio tramite PEC: csic8at008@pec.istruzione.it

Oggetto: Istanza di partecipazione all'indagine di mercato per l'individuazione e selezione di operatori economici di cui alla procedura per affidamento diretto, ai sensi dell'art. 36, comma 2, lett. a) del D.Lgs. 50/2016 del 11/09/2020 per l'affidamento del servizio di Medico competente a.s. 2020/2021.

Il/La sottoscritto/a

Nato/a a il

Titolare o legale rappresentante dell'impresa

Con sede legale in Provincia CAP

Indirizzo.....

Cod. Fiscale Partita IVA

Telefono Fax

E-mail P.E.C

Per ogni comunicazione relativa a chiarimenti e per le verifiche previste dalla normativa vigente:

Domicilio eletto:

Via Località..... CAP

n. di telefono..... e-mail

P.E.C.

CHIEDE

di partecipare alla procedura per l'affidamento diretto del servizio "Medico Competente IC Tortora A.S. 2020/2021

DICHIARA

- di accettare, senza riserva alcuna, i termini, le modalità di partecipazione e le prescrizioni contenute nell'avviso esplorativo di codesta Istituzione scolastica;
- di essere in possesso dei requisiti di cui all'art. 38 D. Lgs. 81/2008 e agli artt. 45, 83 del D. Lgs. n. 50/2016;
- di essere iscritto al n.....delnell'Elenco dei medici competenti istituito presso il Ministero della salute;
- di essere in possesso dell'autorizzazione/iscrizione alla CCIAA n. rilasciata...per lo svolgimento del servizio in affidamento *(nel caso di studi professionali, i quali dovranno indicare il professionista in possesso dei requisiti previsti nell'art. 38 del D. Lgs. 81/08 che, nell'eventualità dell'aggiudicazione, assumerà il ruolo di medico competente)*;
- di possedere la specializzazione in medicina del lavoro o in medicina preventiva dei lavoratori e psicotecnica o in igiene e medicina preventiva o in medicina legale.
- di avere la docenza in medicina del lavoro o in medicina preventiva dei lavoratori e psicotecnica o in tossicologia industriale o in igiene industriale o in fisiologia e igiene del lavoro o in clinica del lavoro presso _____
- di possedere l'autorizzazione di cui all'articolo 55 del decreto legislativo 15 agosto 1991, n. 277;
- l'insussistenza delle cause di esclusione previste dall'art.80 del d.lgs. 50/2016;
- di possedere idonea polizza di copertura assicurativa contro i rischi professionali;
- che l'impresa è iscritta alla Camera di Commercio, Industria, Artigianato e Agricoltura con attività adeguata in riferimento a quella oggetto del presente avviso;
- di essere consapevole che, in sede di presentazione dell'offerta, dovrà dichiarare con le modalità indicate e la documentazione richiesta nella lettera di invito di essere in possesso dei requisiti di ordine generale e di non avere motivi di esclusione di cui all'art. 80, D. Lgs. 50/2016;
- di essere a conoscenza che la presente istanza non costituisce proposta contrattuale e non vincola in alcun modo la stazione appaltante che sarà libera di seguire anche altre procedure e che la stessa stazione appaltante si riserva di interrompere in qualsiasi momento, per ragioni di sua esclusiva competenza, il procedimento avviato, senza che i soggetti istanti possano vantare alcuna pretesa;
- di essere a conoscenza che la presente istanza non costituisce prova di possesso dei requisiti generali e speciali richiesti per l'affidamento del servizio;
- di essere informato, ai sensi e per gli effetti dell'art. 13 della legge n. 196/2003 e ss.mm.ii., che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, nell'ambito e ai fini del procedimento per il quale la presente manifestazione viene resa.

Luogo e data _____

Firma del soggetto dichiarante _____

Si allega:

- **Copia fotostatica di un documento di identità** in corso di validità del soggetto dichiarante;
In caso di sottoscrizione da parte di un procuratore si allega originale o copia conforme all'originale della procura.
- **Curriculum vitae in formato europeo;**
- **Copia determina Dirigente Scolastico firmata in ogni pagina per accettazione.**