

Spett.le Comune di
Zafferana Etnea (CT)
Via Garibaldi 317
Pec: protocollo@pec.comune.zafferana-etnea.ct.it

OGGETTO: MANIFESTAZIONE D'INTERESSE A PARTECIPARE ALLE PROCEDURA PER IL SUCCESSIVO AFFIDAMENTO MEDIANTE RfO SU MEPA PER L'INCARICO PROFESSIONALE CHE COMPRENDE SIA IL SERVIZIO DI RESPONSABILE DELLA SICUREZZA R.S.P.P. SIA IL SERVIZIO DI MEDICO COMPETENTE DEL COMUNE DI ZAFFERANA ETNEA PER MESI 18 (DICIOOTTO) A DECORRERE DAL PERFEZIONAMENTO DELL'INCARICO.

Premesso che:

-Il predetto affidamento, in ragione delle risorse individuate pari ad € 15.000,00 inclusi Iva e oneri riflessi, conclusasi la successiva negoziazione telematica su Mepa, avverrà mediante affidamento diretto ai sensi della lettera b) del comma 2 dell'art. 36 del Decreto Legislativo n. 50/2016.

Il sottoscritto _____

Nato il _____ a _____

Residente a _____ c.a.p. _____

In via _____ nr. _____ tel. _____

Codice fiscale _____ Partita IVA _____

MANIFESTA INTERESSE

A partecipare alla procedura per il successivo affidamento mediante RfO su Mepa per l'incarico che comprende sia il servizio di Responsabile della Sicurezza – R.S.P.P. che il servizio di Medico competente del Comune di Zafferana Etnea per mesi 18 (diciotto) a partire dal perfezionamento dell'incarico.

A tal fine, ai sensi degli artt. 46 e 47 D.P.R. 28.12.2000 nr. 445, e consapevole delle sanzioni penali di cui all'art.76 del medesimo D.P.R., sotto la propria responsabilità

INTENDE PARTECIPARE

A) In qualità di capogruppo/mandatario del Raggruppamento Temporaneo di Professionisti

Da costituire

Costituito

Denominazione _____

Con sede legale in via/piazza _____ nr. _____

cap _____ Comune _____ prov. _____

Con i seguenti professionisti:

-Professionista _____

Con sede legale in via/p.zza _____ nr. _____

Cap _____ Comune _____ Pr. _____

Codice fiscale _____ Partita Iva _____

-Professionista _____

Con sede legale in via/piazza _____ nr. _____

cap _____ Comune _____ prov. _____

Codice fiscale _____ Partita IVA _____

B) In qualità di rappresentante della Società di professionisti

Denominazione _____

Con sede legale in via/piazza _____ nr. _____

cap _____ Comune _____ prov. _____

Codice fiscale _____ Partita IVA _____

DICHIARA

Per il Responsabile della sicurezza: R.S.P.P.

- l'assenza delle cause preclusive di cui all'art. 80 del D.Lgs. 50/2016 o ogni altra situazione che possa determinare l'esclusione o l'incapacità a contrarre con la P.A.;
- di essere in possesso dei requisiti di carattere professionale di cui all'art.32 del D.Lgs. 81/2008;
- di essere in possesso di idonea assicurazione professionale;

Per il Medico competente:

- Assenza delle cause preclusive di cui all'art.80 del D.Lgs. 50/2016 o ogni altra situazione che possa determinare l'esclusione o l'incapacità a contrarre con la P.A.;
- Laurea in medicina e chirurgia con abilitazione all'esercizio della professione ed iscrizione all'albo professionale;
- Possesso di uno dei titoli previsti dall'art. 38 del d.lgs. 81/2008;
- Garantire l'effettuazione delle visite o presso la sede comunale o presso altra struttura non più distante di 20 km dal Comune di Zafferana Etnea;

Dichiara inoltre di essere iscritto al MePa e abilitato al bando SERVIZI , categoria merceologica SERVIZI PER IL FUNZIONAMENTO DELLA PA – Servizi di supporto specialistico;

Data _____

Firma

Sottoscrizione non autentica, ma corredata da copia fotostatica
del documento di identità del firmatario
(art. 38, c.3 del D.P.R. nr. 445/2000)

NOTE PER LA COMPILAZIONE

- 1) La domanda di partecipazione deve essere sottoscritta con firma leggibile e per esteso dal titolare o dal legale rappresentante;
- 2) In caso di RTP non costituiti, la domanda di partecipazione deve essere compilata e sottoscritta da ciascuno dei professionisti facenti parte del raggruppamento;
- 3) In caso di RTP già costituito, la domanda di partecipazione potrà essere sottoscritta dal solo professionista capogruppo al quale sia stato conferito mandato collettivo speciale con rappresentanza (per atto pubblico o per scrittura privata autenticata) dagli altri professionisti raggruppati, a condizione che venga allegato il mandato in originale o in copia autentica;
- 4) Alla domanda deve essere allegata copia fotostatica di un documento di identità valido dal sottoscrittore ai sensi dell'art. 38 D.P.R. n. 44/2000.