

ISTANZA DI PARTECIPAZIONE ALLA GARA E DICHIARAZIONE

Azienda Servizi Spoleto s.p.a.
Via dei Filosofi, 59
06049 SPOLETO (PG)

Oggetto: Selezione pubblica per affidamento servizio di incarico di Medico Competente.

Il sottoscritto
nato il..... a
in qualità di.....
dell'impresa.....
con sede in.....
con codice fiscale n.....
indirizzo mail/P.E.C.
numero di fax autorizzato a ricevere le comunicazioni

CHIEDE

di partecipare alla procedura di affidamento del servizio indicato in oggetto.
A tal fine ai sensi degli articoli 46 e 47 del DPR 28 dicembre 2000 n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del medesimo DPR 445/2000, per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate,

DICHIARA

- **di non trovarsi** in una delle situazioni impeditive tutte previste dall'art. 38, lettere a), b), c), d), e), f), g), h), i), l) e m), del d.lgs. 163/2006;
- **il possesso** (da parte del professionista che assumerà nominativamente l'incarico di cui all'oggetto) dei requisiti professionali necessari all'assunzione dell'incarico e l'iscrizione al relativo albo professionale;
- **di accettare**, senza condizione o riserva alcuna, tutte le norme e disposizioni contenute nel Bando;
- **di avere** effettuato sopralluogo presso le sedi aziendali di cui al punto 1), di aver assunto tutti gli elementi necessari per la formulazione dell'offerta e aver preso conoscenza di tutte le circostanze influenti sulla prestazione del servizio.

Allega:

- Copia di un documento di identità.

Data

Firma

.....

.....