

Al Comune Cerda

PEC: protocollo@pec.comune.cerda.pa.it

Oggetto: Manifestazione di interesse per la partecipazione alla procedura per l'affidamento diretto del servizio di Medico competente ai sensi del Dlgs 81/2008 e ss.mm.ii. per la durata di anni 1.
(da compilare e sottoscrivere ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. 445/2000 da parte del professionista interessato)

Il sottoscritto _____ nato a _____ (___) il
_____ residente in _____ alla via
_____ in qualità di _____ autorizzato a
rappresentare legalmente società/impresa _____ con sede legale in
_____ alla via _____ cod. fisc. _____ P.IVA
_____ telefono _____ PEC: _____

COMUNICA

La propria manifestazione di interesse a partecipare alla procedura in epigrafe;

A tal fine, ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. 445/2000, consapevole della responsabilità penale prevista dall'art. 76 del medesimo D.P.R., in caso di affermazioni mendaci, dichiara:

- di essere in possesso di ogni requisito previsto dalla legge e dall'avviso pubblico per poter svolgere le funzioni di Medico competente ai sensi del Dlgs 81/2008 e ss.mm.ii e dall'avviso pubblico del Comune di Cerda;
- di possedere tutti i requisiti previsti dall'art. 94 e 95 nonché dell'art. 100 del D. Lgs 36/2023 per poter contrarre con una pubblica amministrazione;
- (Nel caso di società/Ente: il soggetto che svolgerà il servizio è:
_____ di cui si allega CV.

A tal fine si allega alla presente:

1. curriculum vitae
2. Preventivo/offerta
3. copia fotostatica di valido documento d'identità del sottoscrittore

Firma _____