SPETT.LE
ORDINE DEI MEDICI CHIRURGHI
E DEGLI ODONTOIATRI DI
BENEVENTO
info@ordinemedicibenevento.it
segreteria.bn@pec.omceo.it
Viale Mellusi 168
82100 Benevento

OGGETTO: Dichiarazione di interesse all'espletamento dell'incarico di Medico Competente per il Servizio di Sorveglianza Sanitaria ai sensi del D.Lgs. 81/2008 e s.m.i..

Il Sottoscritto _____ nato a _____ il _____

C.F. _____ residente in Via _____ Comune _____

Iscritto all' Omceo di _____ dal _____

MANIFESTA IL PROPRIO INTERESSE

a partecipare alla procedura di cui all'oggetto e, contestualmente, consapevole del fatto che, in caso di mendace dichiarazione, verranno applicate nei suoi riguardi, ai sensi dell'art. 76 del decreto del Presidente della Repubblica 28 dicembre 2000, n. 445, le sanzioni previste dal codice penale (artt. 482, 489, 495 e 496) e dalle leggi speciali in materia di falsità degli atti, oltre alle conseguenze amministrative previste per le procedure relative agli appalti pubblici, in relazione alla partecipazione del concorrente alla procedura per l'affidamento del servizio di cui all'oggetto,

DICHIARA

a) L'insussistenza di una qualsiasi causa di esclusione dalla partecipazione alla procedura in oggetto, di cui all'art. 80 del D.Lgs. 50/2016 e s.m.i.;

b) essere in possesso dei requisiti di carattere professionale di cui all'art. 38 del D.Lgs. 81/2008 e s.m.i. ,

specificare di essere iscritto a n° _____ del _____ nell'elenco dei medici competenti istituito presso il Ministero della Salute;

c) di essere in in possesso dell'iscrizione alla CCIAA di n. _____ rilasciata _____ per lo svolgimento del servizio in affidamento (nel caso di studi professionali, i quali dovranno indicare il professionista in possesso dei requisiti nell'art. 38 del D.Lgs. 81/08 che, nell'eventualità dell'aggiudicazione, assumerà il ruolo di medico competente ;

d) di essere in possesso di idonea assicurazione professionale;

Alla suddetta dichiarazione allega: Curriculum Vitae E/Copia fotostatica del documento d'identità del soggetto firmatario in corso di validità

Data

Firma