

Marca
da bollo
€ 14,62

SCHEMA DI DOMANDA

**AL Dirigente del 1° Settore
Dott. B. Natale
COMUNE DI SULMONA
Via Mazara, n. 21
67039 SULMONA**

OGGETTO: Domanda di partecipazione alla gara per l'affidamento del servizio di medico competente e di sorveglianza sanitaria ai sensi del D. Lgs. 81/2008.

Il sottoscritto
nato a il.....

residente a.....in via.....

codice fiscale Tel. e fax.....

presa visione del capitolato speciale d'appalto e dell'avviso di gara relativi al servizio indicato in oggetto, con la presente inoltra Domanda finalizzata all'affidamento del servizio di medico competente e sorveglianza sanitaria ai sensi del D. Lgs. 81/2008.

A tale fine, ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R.n.445/2000, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art.76 del D.P.R. n.445/2000, per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate, in conformità a quanto indicato,

dichiara

- di essere in possesso del seguente titolo o requisito prescritti dall'art. 38 del D. Lgs. 81/2008 :

.....
.....
.....
.....
.....

- Di avere lo studio medico ubicato nel territorio del Comune di Sulmona, Via
.....N°.....
- di non essere incorso in alcuna delle cause di esclusione previste dall'art. 38 del Decreto Legislativo n. 163/2006 e successive modifiche;

- di accettare tutte le disposizioni e prescrizioni contenute nel capitolato speciale d'appalto;
- di essere / non essere dipendente di ente pubblico;
(cancellare la voce che non interessa)

Lo scrivente acconsente, inoltre, ai sensi del D.Lgs. 196/2003, al trattamento dei propri dati, anche personali, per le esclusive esigenze connesse alla procedura di che trattasi.

Data _____

In fede

Allegati:

- 1) Offerta economica in busta chiusa;
- 2) Copia fotostatica documento d'identità in corso di validità.