

Allegato A

Al Dirigente Scolastico dell'I.C. "G. Palatucci" di Montella (Av)

Oggetto: partecipazione alla procedura negoziata per incarico di MEDICO COMPETENTE anno 2020-21

Il sottoscritto _____ nato il _____
a _____ in qualità di _____
dell'Impresa _____
con sede in _____ codice fiscale n. _____
partita IVA n. _____ tel. _____ fax _____
indirizzo pec (posta elettronica certificata - obbligatorio) _____

Il sottoscritto, ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del medesimo D.P.R. 445/2000 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate

DICHIARA

di partecipare alla gara mediante procedura affidamento diretto previa comparazione ai sensi dell'art. 36, comma 2, lettera a) del D.lgs. 50/2016 e ss.ii.mm/c.c.art 2222., per la fornitura del servizio in epigrafe e che intende partecipare come:

☐ **Impresa singola**

oppure

☐ **Libero professionista**

oppure

di essere il legale rappresentate, con la qualifica di _____

della ditta _____

oggetto sociale _____ con sede

legale in _____ alla via _____ n. _____ cap. _____

iscritta alla Camera di Commercio di _____, con il numero di

repertorio economico amministrativo _____

C.F. _____ P. IVA _____

Telefono _____ Fax _____

e-mail _____ , codice INAIL n. _____ presso la
sede di _____ , matricola INPS n. _____ presso la
sede di _____ , iscritto alla Cassa Edile di _____

al n. _____ Contratto Collettivo Nazionale dei Lavoratori applicato: _____
- - di impegnarsi a sottostare, senza condizione o riserva alcuna, a tutte le disposizioni stabilite dall'ASL
Avellino e nei relativi atti tecnici;
- di accettare i tempi previsti per l'esecuzione degli interventi eventualmente commissionati dall'Ente
proprietario.

DICHIARA (barrare le caselle che interessano)

☐ di non trovarsi nelle condizioni previste dall'art. 80 del D.Lgs. n° 50 / 2016 ;

☐ di essere in possesso di adeguata capacità tecnica ed attrezzatura adeguata;

☐ che la ditta ha adempiuto, all'interno della propria azienda, agli obblighi di sicurezza previsti dalla
normativa vigente;

☐ di essere a conoscenza di tutte le sanzioni penali di cui al D.P.R. n. 445 / 2000 inerenti le
dichiarazioni rese;

☐ di essere informato, ai sensi e per gli effetti del Regolamento UE/2016/679 (GDPR), che i dati
personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del
procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

DICHIARA, altresì;

gli estremi identificativi del conto corrente “dedicato” al pagamento nell’ambito delle commesse
pubbliche:

COORDINATE BANCARIE:

Lo scrivente si obbliga a comunicare ogni eventuale variazione dei dati di cui alla presente
dichiarazione.

Allega alla presente copia fotostatica non autenticata di un documento di identità (fronte retro) in
corso di validità del soggetto sottoscrittore della presente dichiarazione.

DATA _____

FIRMA
