

Spett.le USR PUGLIA

Ufficio VII - Ambito Territoriale di Taranto

Pec: uspta@postacert.istruzione.it

OGGETTO: DOMANDA DI MANIFESTAZIONE DI INTERESSE A PARTECIPARE ALL'INDAGINE DI MERCATO PER L'AFFIDAMENTO DELL'INCARICO DI "MEDICO COMPETENTE" PER IL SERVIZIO DI SORVEGLIANZA SANITARIA DELL'UFFICIO VII – ATP DI TARANTO DELL'USR PUGLIA, SITO IN VIA LAGO DI COMO N. 9 – 74121 TARANTO RELATIVO ALL'ANNO 2025.

Il sottoscritto

Codice fiscale.....

nato a..... il

e residente invian.

Nella sua qualità di legale rappresentante (ovvero Procuratore) dell'impresa:

.....

Codice Fiscale/Partita IVA.....

con sede invia n.

telefonotelefax.....Pec.....

codice fiscale / P. IVA

Con sede operativa in Via/Piazza (da compilare solo se diversa dalla sede legale)

Comune/Città cap.....provincia.....

Stato.....

Tel. n. fax n.....

e-mail.....

pec.....

MANIFESTA IL PROPRIO INTERESSE A PARTECIPARE ALL'INDAGINE DI MERCATO PER L'AFFIDAMENTO DELL'INCARICO DI "MEDICO COMPETENTE" PER IL SERVIZIO DI SORVEGLIANZA SANITARIA DELL'UFFICIO VII – ATP DI TARANTO DELL'USR PUGLIA, SITO IN VIA LAGO DI COMO N. 9 – 74121 TARANTO RELATIVO ALL'ANNO 2025.

Dichiara di aver preso visione dell'avviso esplorativo pubblicato sul sito Internet dell'Amministrazione e che la presente manifestazione di interesse ha l'unico scopo di comunicare all'USP TARANTO la disponibilità ad essere invitati a presentare offerta.

A tal fine, consapevole del fatto che, in caso di mendace dichiarazione, verranno applicate nei suoi riguardi, ai sensi dell'art. 76 del T.U. 445/2000, le sanzioni previste dal codice penale e dalle leggi speciali in materia di falsità negli atti.

DICHIARA

- A. essere iscritto nel registro della Camera di Commercio o presso i competenti Ordini professionali per attività coerente con l'oggetto della presente indagine di mercato, ed attesta i seguenti dati

Numero di iscrizione data di iscrizione

Forma giuridica dell'impresa concorrente: (specificare forma giuridica: impresa individuale, società commerciale, cooperative, consorzi, ecc...)

La carica di legale rappresentante è ricoperta da, ovvero, per le imprese individuali, il titolare dell'impresa è:

Nato a il.....

Residente a

altri SOCI, RAPPRESENTANTI E CONSIGLIERI MUNITI DI POTERE DI RAPPRESENTANZA, SOCI ACCOMANDATORI, PROCURATORI SPECIALI con poteri di rappresentanza legale e DIRETTORE TECNICO (indicare nome, cognome, data e luogo di nascita, codice fiscale, qualifiche)

Cognome e Nome	Data di Nascita	Luogo di nascita	Codice fiscale	Qualifica

(se gli spazi sopra riportati non sono sufficienti è possibile integrare la presente autocertificazione con un elenco aggiuntivo sottoscritto dal Legale Rappresentante)

- B. che non sussistono le cause di esclusione di cui agli artt. 94 e ss. D.Lgs. n. 36/2023 e ss.mm.ii., e ogni altra situazione che determini l'esclusione dalle gare di appalto e/o l'incapacità di contrarre con la Pubblica Amministrazione, nonché della causa interdittiva di cui all'art. 53, co. 16 ter del D.Lgs. n. 165/2001;
- C. **che l'operatore economico è abilitato sul M.E.P.A.** al bando "Servizi" per attività coerente con l'oggetto della presente indagine di mercato;
- D. di essere informato che ai sensi del GPDR "General Data Protection Regulation" ossia il Regolamento Europeo Privacy" applicabile su tutti gli Stati Membri, Italia inclusa, dal 25 maggio 2018, il trattamento dei dati personali sarà improntato a liceità e correttezza nella piena tutela dei diritti dei concorrenti e della loro riservatezza. Il trattamento dei dati ha la finalità di consentire l'accertamento della idoneità dei concorrenti a partecipare alla procedura di affidamento di cui trattasi. Si informa che i dati dichiarati saranno utilizzati dagli uffici esclusivamente per l'istruttoria dell'istanza presentata e per la formalità ad essa connesse. I dati non verranno comunicati a terzi;
- E. di impegnarsi ad applicare a favore dei propri dipendenti ovvero dei soci lavoratori se società cooperativa, condizioni normative e trattamenti retributivi previdenziali ed assicurativi non inferiori a quelli previsti dai contratti collettivi;
- F. di rispettare gli obblighi previsti dal D.Lgs. n. 81/2008 per la salute e sicurezza nei luoghi di lavoro;

- G. di possedere tutte le licenze amministrative igienico sanitarie di legge;
- H. di disporre tutte le licenze logistiche, organizzative e funzionali nonché la consistenza patrimoniale per l'assunzione del servizio;
- I. di aver svolto nell'ultimo triennio servizi analoghi a quello oggetto della domanda di partecipazione, e di cui darà conto nella successiva fase dell'indagine di mercato;
- J. di avere almeno una sede operativa nella provincia di TARANTO;
- K. di possedere i requisiti di ordine generale e specifici di cui al punto 5. dell'avviso esplorativo;

DICHIARA

inoltre:

- Di essere a conoscenza che la presente istanza non costituisce proposta contrattuale e non vincola in alcun modo la Stazione appaltante che sarà libera di seguire anche altre procedure e che la stessa Stazione appaltante si riserva di interrompere in qualsiasi momento, per ragioni di sua esclusiva competenza, il procedimento avviato, senza che i soggetti possano vantare alcuna pretesa;
- Di essere a conoscenza che l'Amministrazione si riserva il diritto di procedere a verifiche, anche a campione, in ordine alla veridicità delle dichiarazioni;
- Di essere consapevole che, qualora fosse accertata la non veridicità del contenuto della presente dichiarazione, verrà escluso dalla successiva procedura sul M.E.P.A.

Luogo Data, Firma digitale

N.B.: allegare copia fotostatica di un documento d'identità in corso di validità del sottoscrittore