

ALLEGATO 2

Richiesta di offerta ai sensi dell'art. 36, comma 2, lettera a) del D.Lgs. n.50/2016, come recepito dalla Regione Siciliana con L.R. 8/2016 art. 24, per l'individuazione di un medico per l'affidamento del servizio di "Medico Competente", in attuazione di quanto prescritto dall'art. 18 del decreto legislativo 9 aprile 2008, n. 81, per la sicurezza e la salute dei lavoratori sul luogo di lavoro, per i dipendenti a tempo indeterminato, operai di ruolo e stagionale e personale addetto alle pulizie dell'E.S.A.

ISTANZA DI PARTECIPAZIONE

Il /la sottoscritto/a _____

nato/a il _____ a _____ (____)

C.F. _____

P.IVA _____

In qualità di Medico Competente residente a _____ (____),

via/piazza _____ nr. _____ C.A.P. _____

Tel. _____ Fax. _____ cellulare n. _____ ù

e-mail _____

PEC _____

CHIEDE

di partecipare alla gara in economia per l'individuazione di un professionista, cui affidare l'incarico di "Medico Competente", in attuazione del decreto legislativo 9 aprile 2008, n. 81, per la sicurezza e la salute dei lavoratori sul luogo di lavoro, , per la sicurezza e la salute dei lavoratori sul luogo di lavoro, per i dipendenti a tempo indeterminato, operai di ruolo e stagionale e personale addetto alle pulizie dell'Ente di Sviluppo Agricolo. A tal fine, consapevole delle sanzioni penali nel caso di dichiarazioni non veritiere e di formazione o uso di atti falsi ex art. 76 del D.P.R. 28.12.2000, nr. 445 e del codice penale

DICHIARA

a) di non trovarsi in alcuno dei motivi di esclusione di cui all'art. 80 del Decreto legislativo 18 aprile 2016 n. 50;

b) di possedere uno dei seguenti titoli o requisiti di cui all'art. 38 del D. Lgs. n. 81/2008, nel rispetto di tutte le prescrizioni nello stesso stabilite, per assumere le funzioni di "Medico Competente": specializzazione in medicina del lavoro o in medicina preventiva dei lavoratori e psicotecnica; docenza in medicina del lavoro o in medicina preventiva dei lavoratori e psicotecnica o in tossicologia industriale o igiene industriale o in fisiologia del lavoro o in clinica del lavoro; autorizzazione di cui all'art. 55 del D.lgs. 15 agosto 1991, nr. 277; specializzazione in igiene e medicina preventiva o in medicina legale;

c) di possedere la cittadinanza _____;

d) di essere in possesso del diploma di laurea in Medicina e Chirurgia conseguito in data _____ presso _____;

e) di essere in possesso di laurea specialistica in _____; conseguita in data _____;

f) di essere iscritto/a all'Albo Professionale dei Medici della provincia di _____, numero d'iscrizione _____ data d'iscrizione _____;

g) di essere iscritto all'elenco dei Medici Competenti istituito presso il Ministero della Salute come previsto dall'art. 38 comma 4 del D. Lgs. n. 81/2008, numero d'iscrizione _____ data d'iscrizione _____;

h) di essere iscritto/a alla Cassa di Previdenza (indicare quale) _____ matricola n. _____;

i) di essere (barrare la voce che interessa): libero/a professionista; dipendente pubblico/a o privato/a (indicare la tipologia del rapporto di lavoro ed i riferimenti normativi che consentono di prestare attività libero professionale munito/a delle eventuali autorizzazioni da parte del datore di lavoro) _____;

l) al fine dell'invio delle comunicazioni (ex art.52 del D.Lgs. n. 50/2016), elegge il seguente domicilio presso il quale intende ricevere le comunicazioni relative al presente affidamento (ogni variazione del recapito dovrà essere tempestivamente comunicata): Comune _____ Provincia. _____ Indirizzo _____ c.a.p. _____, e-mail PEC _____. La mancata indicazione degli stessi comporta l'esonero della responsabilità della Stazione Appaltante per le comunicazioni non effettuate o non correttamente pervenute;

m) di accettare, senza condizione o riserva alcuna, tutte le norme e disposizioni contenute nell'Avviso di Gara e nel Disciplinare di Gara;

n) di non essere stato/a destituito/a o dispensato/a dall'impiego presso una Pubblica Amministrazione;

o) di non essere stato/a dichiarato/a decaduto/a dall'impiego per avere conseguito dolosamente la nomina mediante la produzione di documenti falsi o viziati da invalidità non sanabile;

p) di non essere stato/a interdetto/a dai Pubblici Uffici a seguito di sentenza passata in giudicato;

q) di non aver riportato condanne penali e di non avere procedimenti penali pendenti in tutto il territorio nazionale (qualora siano state riportate condanne penali o siano pendenti procedimenti penali, devono essere indicati gli estremi della condanna riportata o del procedimento penale pendente, come indicati dalle risultanze documentali dei competenti Uffici Giudiziari _____);

r) di non essere stato inibito per legge o per provvedimento disciplinare all'esercizio della libera professione;

s) che l'incarico con l'Ente di Sviluppo Agricolo non è incompatibile con altre attività da lui eventualmente svolte ai sensi dell'art.4 del D.P.R. 22.07.1996, n.484;

t) di non trovarsi nelle condizioni di incompatibilità di cui all'art.5, del D.Lgs. n.257 dell'8.8.1991 in tema di formazione dei medici specialisti;

u) di non essere in conflitto di interessi con l'Ente di Sviluppo Agricolo o di non aver demeritato in precedenti incarichi;

v) che non è incorso nelle violazioni agli obblighi concernenti le dichiarazioni ed i conseguenti adempimenti in materia di contributi previdenziali e assistenziali, sociali, imposte e tasse e di essere in regola con il versamento dei citati contributi. Dichiaro di essere informato/a, ai sensi e per effetti di cui al D.Lgs. 30.06.2003, n.196, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti manuali e informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Luogo e data _____

Firma _____

Allegare all'istanza fotocopia di un documento di riconoscimento in corso di validità.