**ISTANZA DI PARTECIPAZIONE E DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA**

ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000

**OGGETTO:** indagine di mercato per l’affidamento dell’incarico di Medico competente per l’esercizio dell’attività di Sorveglianza Sanitaria ai sensi del D.Lgs. 81/2008 e s.m.i.

Il sottoscritto …………………………………………………………………………………………………

nato a……………………………….(…………….) il……………………………………………………….

C.F……………… in qualità di legale rappresentante / procuratore …………………………………………..

della società …………………………. con sede in ………….. (…….) via…………. n…… cap ……….......

Partita Iva …………………………………………….

tel …………………… fax …………………… e-mail …………………………………………………….

pec ……………………………………………………………………………………………………………

**MANIFESTA IL PROPRIO INTERESSE**

a partecipare all’indagine di mercato indetta dal Consorzio di Bonifica Interno per l’affidamento del dell’incarico di Medico competente per l’esercizio dell’attività di Sorveglianza Sanitaria ai sensi del D.Lgs. 81/2008 e s.m.i.ai sensi del D.Lgs. 81/2008 e s.m.i. come:

⬜ partecipante singola

⬜ consorzio stabile …………………………………………………………………………………………

⬜ consorzio ordinario………………………………………………………………………………………

⬜ consorzio fra soc. coop. di produzione e lavoro o fra imprese artigiane ……………………………

⬜ raggruppamento temporaneo fra ………… (mandante) e ……………………………… (mandatario)

⬜ costituito

⬜ costituendo

⬜ coassicurazione in qualità di

⬜ delegataria

⬜ delegante

per il/i seguente/i lotto/lotti: …………………………………………………………………………………

**DICHIARA**

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

1. di appartenere ad una o più categorie fra quelle ammesse a partecipare;
2. che l’Impresa rappresentata è in possesso di tutti i requisiti previsti dall’avviso pubblicato cui il presente modulo di manifestazione di interesse si riferisce e che sarà cura del sottoscrittore in sede di procedura negoziata fornire tutta la documentazione richiesta a comprova degli stessi;
3. di essere a conoscenza che la presente richiesta non costituisce proposta contrattuale e non vincola in alcun modo l'Amministrazione che sarà libera di seguire anche altre procedure e che la stessa Amministrazione si riserva di interrompere in qualsiasi momento, per ragioni di sua esclusiva competenza, il procedimento avviato, senza che i soggetti richiedenti possano vantare alcuna pretesa;
4. di fruire dell’istituto dell’avvalimento indicando come impresa ausiliaria ………………..
5. di voler ricevere ogni comunicazione inerente la presente procedura tramite PEC all’indirizzo ……….

…………., lì……………. Il titolare/legale rappresentante

 ………………………………..

**Allegati:**

* procura notarile in originale o in copia autentica qualora l’istanza sia sottoscritta da un procuratore;
* copia fotostatica del documento di identità del sottoscrittore in corso di validità.