

Spett.le
GAL NEBRODI PLUS
Via Mazzini, 35
98076 S. Agata Militello (ME)

Oggetto: **INDAGINE DI MERCATO ESPLORATIVA CON CONTESTUALE AFFIDAMENTO DEL SERVIZIO DI CONSULENZA IN MATERIA DI TUTELA DELLA SALUTE E SICUREZZA SUI LUOGHI DI LAVORO NONCHE' DELL'INCARICO DI RESPONSABILE DEL SERVIZIO DI PREVENZIONE E PROTEZIONE (RSPP) D. LGS. N. 81/2008**

CUP G19C18000006009

CIG Z102CFAF4B

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____
Prov. ____ il _____ residente a _____ Prov. ____ in
via/piazza _____ n. ____ Prov. ____ C.F. _____
professionista e/o in qualità di legale rappresentante della società _____ con
sede legale a _____ Prov. ____ in via/piazza _____
n. _ tel./cell. _____ C.F./P.IVA _____ E-mail: _____
PEC: _____

CHIEDE

di partecipare alla procedura per l'affidamento del servizio di consulenza in materia di tutela della salute e sicurezza sui luoghi di lavoro nonché dell'incarico di responsabile del servizio di prevenzione e protezione (RSPP) ai sensi dell'art. 36, co. 2, lett. a) del D.Lgs 50/2016 ss.mm.ii. quale:

- Società/Impresa singola
- Libero Professionista
- Altro: _____

Consapevole delle sanzioni penali previste dagli artt. 75 e 76 del D.P.R. n. 445/2000, per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci,

DICHIARA

- a. di essere cittadino/a italiano/a o di uno Stato membro dell'Unione Europea
- b. di non essere escluso/a dall'elettorato attivo;
- c. di possedere i seguenti titoli di studio e professionali
- d. di essere iscritto all'Albon° iscrizione anno di iscrizione
- (nel caso di persone giuridiche) :**
- f. di avere la seguente denominazione o ragione sociale
- n. iscrizione data di iscrizione..... Registro imprese di..... ;

Sede Legale data di costituzione
capitale sociale Euro

Oggetto sociale (indicare in sintesi).....
.....

Titolari, soci, direttori tecnici, amministratori muniti di rappresentanza, soci accomandatari (indicare i nominativi, le qualifiche, le date di nascita e la residenza ed il codice fiscale)
.....
.....

g. ai fini della nomina a responsabile del servizio di prevenzione e protezione (RSPP), individua il dott./dott.ssa....., nato/a a..... Prov. il....., residente a in via/piazza n. Prov., C.F.....P.IVA.....iscritto/a all'Albo..... din° iscrizione anno di iscrizione

h. di non trovarsi in nessuna delle cause di esclusione di cui all'articolo 80 del D. Lgs n. 50/2016 e ss.mm.ii.;

i. l' assenza di cause di incompatibilità a svolgere prestazioni nell'interesse del GAL;

l. di possedere i requisiti di ammissibilità di cui all'art. 5 dell'Avviso, anche con riferimento al Professionista incaricato sopra identificato ed in particolare:

- idoneità professionale per ricoprire l'incarico di Responsabile Servizio di Prevenzione e Protezione (RSPP) ai sensi di quanto previsto dalla normativa vigente in materia di tutela della salute e sicurezza sui luoghi di lavoro;
- capacità economica e finanziaria dimostrata dal possesso di adeguata copertura assicurativa contro i rischi professionali : Polizza n.rilasciata da
- capacità tecnica e professionale attestata da esperienza almeno biennale in servizi analoghi all'oggetto del presente avviso.

m. di attestare la veridicità delle informazioni contenute nel proprio curriculum vitae et studiorum ed in altra documentazione eventualmente presentata in allegato presente;

n. di accettare senza riserva, avendone presa piena conoscenza, tutte le disposizioni e condizioni indicate nel presente avviso di selezione;

o. di essere a conoscenza che eventuali rettifiche ed integrazioni riferite al presente avviso saranno pubblicate esclusivamente sul sito portale internet del GAL;

p. di essere a conoscenza che la presentazione dell'istanza di partecipazione non comporta il sorgere di alcun obbligo contrattuale a carico del GAL e di non avere nulla a che pretendere nel caso annullamento della procedura;

q. di autorizzare il trattamento dei dati personali riportati nella presente dichiarazione limitatamente alle finalità connesse all'Avviso pubblico, nei limiti del rispetto della normativa vigente e, in particolare, del D. Lgs. n. 196/2003 "Codice in materia di protezione dei dati personali" e del Regolamento Generale sulla Protezione dei Dati (GDPR), Reg. (UE) n. 2016/679.

r. di indicare il seguente indirizzo ove trasmettere tutte le comunicazioni:

Luogo e data

FIRMA

Allegati:

Curriculum vitae in formato europeo (professionale o aziendale) dal quale risulti il possesso dei requisiti di idoneità professionale e di capacità tecnica, nonché tutti i titoli validi richiesti ai sensi dell'art. 32 del D. Lgs. n. 81/2008 e relative attestazioni;

Visuracamerale aggiornata o attestazione d'iscrizione presso il competente ordine professionale;

Copia fotostatica del documento di identità in corso di validità;

Preventivo presentato secondo l'Allegato B "Offerta economica ";

Elenco, datato e firmato, contenente l'indicazione dei documenti allegati all'istanza di partecipazione.