

ALLEGATO 1

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE

AVVISO PUBBLICO PROT. N. 0004104/SE DEL 23/08/2017 – C.I.G.: Z291FAC4F3

(N.B. Nel caso di partecipazione in forma associativa/plurima è preferibile che la presente istanza sia compilata e sottoscritta congiuntamente da tutti i legali rappresentanti degli operatori economici che costituiranno il concorrente che partecipa in forma plurisoggettiva)

Conservatorio di Musica "A. Casella"
Via Francesco Savini, snc
67100 L'Aquila

PEC: protocollo@pec.consaq.it

E – mail: protocollo@consaq.it

IL SOTTOSCRITTO _____

NATO A _____ IL _____

RESIDENTE A _____ IN VIA/PIAZZA _____

IN QUALITA' di (titolare, legale rappresentante, procuratore, altro):

DELL'OPERATORE ECONOMICO CHE INTENDE PARTECIPARE IN FORMA:

Singola

Plurima

SEDE LEGALE (via, n. civico e c.a.p.) _____

SEDE OPERATIVA (via, n. civico e c.a.p.) _____

NUMERO DI TELEFONO/FISSO E/O MOBILE _____

PEC _____ FAX _____

E-MAIL _____

CODICE FISCALE/PARTITA I.V.A. _____

CHIEDE

di essere invitato alla procedura per l'affidamento DELL'INCARICO PROFESSIONALE DI MEDICO COMPETENTE finalizzato alla sorveglianza sanitaria dei dipendenti del Conservatorio di Musica "A. Casella" secondo gli adempimenti previsti dal D.LGS. 81/2008.

A tal fine ai sensi degli articoli 46, 47, 76 del D.P.R. n. 445/2000 del 28/12/2000,

DICHIARA

- a) di non trovarsi in alcuna delle situazioni che configurano motivi di esclusione dalle procedure di affidamento di pubblici contratti ai sensi dell'art. 80 del D.Lgs n. 50/2016;
- b) di non trovarsi in alcuna delle condizioni di cui all'art. 53, comma 16-ter, del D.lgs. del 2001, n. 165 o di cui all'art. 35 del D.l. n. 90/2014, convertito con le modificazioni dalla L. 11.08.2014, n. 114 o, che siano incorsi, ai sensi della normativa vigente, in ulteriori divieti a contrarre con la pubblica amministrazione;

c) di possedere tutti i requisiti professionali di partecipazione previsti dall'Avviso pubblico dell'indagine di mercato AVVISO PUBBLICO PROT. N. 0004104/SE DEL 23/08/2017 – C.I.G.: Z291FAC4F3

1. Che l'indirizzo PEC/E-MAIL a cui inviare ogni comunicazione relativa all'indagine in oggetto è il seguente:
_____;
2. Di essere informato, ai sensi e per gli effetti del D.Lgs. 196/2003 che i dati personali saranno trattati esclusivamente ai fini dell'indagine in oggetto.

ALLA PRESENTE DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DEVE ESSERE ALLEGATA FOTOCOPIA DEL DOCUMENTO DI IDENTITÀ DEL SOTTOSCRITTORE.

Lì, _____

Firma leggibile
