**Allegato A**

**Modello per la manifestazione di interesse per la partecipazione alla procedura per l’affidamento diretto del servizio di MC (Medico Competente) ai sensi del D.Lgs 81/2008 e s.m.ii. per il periodo dal 01.12.2022 al 30.11.2025.**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_\_) il \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_ residente in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in qualità di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ autorizzato a rappresentare legalmente la società / impresa \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ forma giuridica \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ con sede legale in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ cod. fisc. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ partita IVA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ telefono \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e mail / PEC \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**CHIEDE DI ESSERE INVITATO**

a partecipare alla procedura in epigrafe, che verrà effettuata mediante RDO sul portale ME.P.A.

A tal fine, ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. 445/2000, consapevole della responsabilità penale prevista dall’art. 76 del medesimo D.P.R., in caso di affermazioni mendaci,

**DICHIARA**

* di essere iscritto sul MEPA alla categoria “Servizi sanitari – servizi di sorveglianza sanitaria”;
* di essere in possesso di ogni requisito previsto dalla legge per poter svolgere le funzioni di Medico Competente ai sensi del Dlgs 81/2008 e s.m.i;
* di possedere tutti i requisiti previsti dall’art. 80 del D. Lgs 50/2016 per poter contrarre con una pubblica amministrazione;
* di avere svolto e/o di stare svolgendo almeno n. 5 incarichi quale Medico Competente nell’ultimo triennio (alla data di scadenza del termine per la presentazione delle manifestazioni d’interesse del presente avviso) in altre Pubbliche Amministrazioni o Società partecipate da Enti pubblici, di cui almeno n. 1 in Pubbliche Amministrazioni o Società partecipate da Enti pubblici, con un numero di dipendenti non inferiore a 300, come dettagliato nell’allegato curriculum vitae. (Nel caso di società/Ente: il soggetto che svolgerà il servizio è: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ di cui si allega CV indicante gli incarichi specificamente svolti con gli elementi necessari per la verifica dei requisiti richiesti).

Allega alla presente:

1) curriculum vitae

2) copia fotostatica di valido documento d'identità del sottoscrittore.

Firma

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_