**MODELLO A**

**Spett.le SRR ATO4 AG EST**

**c/o GESA AG 2 SPA**

**Piazza Trinacria n.1, Zona industriale ASI**

**92021 ARAGONA (AG)**

**PEC: srrat4@legalmail.it**

DOMANDA DI AMMISSIONE ALLA GARA

**----------**

# OGGETTO: Procedura aperta ai sensi ai sensi dell’art. 60, c. 1 del d. lgs. n. 50/2016, secondo il criterio del minor prezzo ex art.95, c. 4, lett. b) del medesimo decreto - affidamento del servizio per la Sorveglianza Sanitaria per anni due. CIG 7713550ED0

**Importo complessivo dell’appalto (compreso il totale degli oneri per la sicurezza che sono pari a zero) € 16.050,00 (sedicimilazerocinquanta/00) IVA esclusa, oltre oneri fiscali e previdenziali se dovuti.**

Il sottoscritto …………………………………… nato il ………………… a …………………………………… in qualità di

…………………………………………………dell’impresa ………………………………………………… con sede in

………………………………………………… con codice fiscale n…………………………………… con partita IVA n

…………………………………………… con la presente

CHIEDE

*Di partecipare alla gara in epigrafe:*

come professionista singolo.

**Oppure**

**come** società di professionisti già costituita fra i seguenti professionisti:

*…………………………………………………………………………………………………..……………………………………………*

*…………………………………………………………………………………………………………………………...…………………..*

*Il sottoscritto, inoltre, ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 consapevole delle sanzioni penali previste dall’articolo 76 del medesimo D.P.R. 445/2000 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate*

DICHIARA

1. Di non trovarsi nelle condizioni previste nell’art. 80, del D.lgs 18.4.2016, n. 50, come meglio declinato nella Dichiarazione sostitutiva comprovante l’assenza delle condizioni di esclusione di cui all’art. 80 del D.lgs 18 aprile 2016, n. 50 di cui al modello allegato (allegato C);
2. Di accettare, senza condizione e riserva alcuna, tutte le norme e le disposizioni contenute nell’avviso di manifestazione di interesse
3. Di aver effettuato una verifica della disponibilità della manodopera necessaria per l’esecuzione delle prestazioni contrattuali, nonché della disponibilità di attrezzature adeguate all’entità ed alla tipologia e categoria delle attività oggetto dell’appalto;
4. di essere in possesso di uno dei seguenti titoli o requisiti previsti dall’art. 38 del D.Lgs. del 9 aprile 2008 n. 81 e ss.mm.ii. , per assumere le funzioni di “medico competente”: *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*
5. Di avere all’interno della propria struttura almeno 1 professionista in possesso di uno dei titoli previsti dall’art. 38, comma 1 del Decreto Legislativo 9 aprile 2008, n. 81, che, nell’eventualità dell’aggiudicazione, assumerà il ruolo di medico competente.
6. Di non trovarsi in stato di incapacità a contrarre con la Pubblica Amministrazione, ai sensi dell’art. 32, c.p.
7. Che l’indirizzo di posta elettronica certificata (PEC)- ove potranno essere inviate le comunicazioni, ai sensi dell’art. 52 e 76 del Codice, o richieste di integrazioni e chiarimenti è il seguente ;
8. Di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all’art. 13 del d.lgs. 196/2003, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell’ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa;
9. Di mantenere regolari posizioni previdenziali ed assicurative presso l’INPS (matricola n.\_\_\_\_\_\_\_\_\_) l’INAIL (matricola n. \_\_\_\_\_\_\_\_ e di essere in regola con i relativi versamenti e di applicare il CCNL del settore \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;
10. Di impegnarsi ad osservare l’obbligo di tracciabilità dei flussi finanziari di cui alla legge 136/2010, a pena di nullità assoluta del contratto;
11. Di impegnarsi a comunicare tempestivamente ogni variazione dei dati fondamentali che riguardano il singolo professionista ovvero la società di professionisti e cioè ragione sociale, indirizzo della sede, eventuale cessazione di attività, ecc.
12. Di autorizzare la stazione appaltante al trattamento dei propri dati personali

ALLEGA

* + Dichiarazione sostitutiva comprovante l’assenza delle condizioni di esclusione di cui all’art.80 del D.lgs 18 aprile 2016, n. 50 (redatto secondo il modello “Allegato n.2”);
	+ Curricula professionali dei professionisti che saranno concretamente responsabili dell’esecuzione delle prestazioni oggetto del presente appalto;
	+ DURC in corso di validità

*Data………………………… Timbro*

FIRMA

*…………………………………*

N.B.

* *La domanda-dichiarazione e la dichiarazione devono essere corredate da fotocopia, non autenticata, di valido documento di identità del sottoscrittore.*
* *La presente domanda-dichiarazione deve essere resa e firmata dal legale rappresentante*