

Allegato A
Modello manifestazione di interesse

**Avviso di indagine di mercato
per l'acquisizione di manifestazione di interesse
a partecipare alla procedura negoziata ai sensi dell'art. 36, comma 2, lettera a), del D.Lgs
n. 50/2016, per l'affidamento del servizio di Sorveglianza Sanitaria e nomina Medico
Competente di cui all'art. 18 comma 1 lett. a) del D.Lgs n. 81/2008 e ss.mm.ii.**

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a _____ il _____
C.F. _____ residente a _____
via _____ cap _____
Tel _____ fax _____ email _____
PEC _____
in qualità di _____
dell'operatore economico _____
con sede legale in _____ via _____
cap _____ Tel _____ fax _____ email _____
PEC _____
CF _____ e P. IVA _____

sotto la propria responsabilità, avendo preso visione dell'avviso di indagine di mercato di cui all'oggetto

MANIFESTA

il proprio interesse a partecipare alla procedura negoziata ai sensi dell'art. 36, comma 2, lettera a), del D.Lgs n. 50/2016, per l'appalto di cui all'avviso in oggetto.

A tal fine il sottoscritto, consapevole della responsabilità e delle conseguenze civili, penali e amministrative previste in caso di rilascio di dichiarazioni mendaci e/o formazione di atti falsi e/o uso degli stessi, ai sensi dell'art. 76 del DPR. 445/2000 e delle altre leggi speciali applicabili; consapevole, altresì, che l'accertamento della non veridicità del contenuto della presente dichiarazione comporterà comunque la decadenza dai benefici per i quali la stessa è rilasciata

DICHIARA

- a) che in capo all'operatore economico _____ e a tutti i soggetti indicati nell'art. 80 D.Lgs n. 50/2016 non sussistono le cause di esclusione stabilite da tale norma;
- b) che l'operatore economico _____ è iscritto nelle categorie merceologiche della Centrale di Committenza Regionale Sardegna CAT- AE32 "Servizi Sorveglianza Sanitaria dei dipendenti" e AE27 "Servizi Sanitari e di Sicurezza";

Allegato A
Modello manifestazione di interesse

c) che l'operatore economico _____ è organizzato in forma di studio associato/associazione professionale o _____.

Luogo e data

.....

Il dichiarante

.....

Si allega Curriculum Vitae e fotocopia di un documento d'identità in corso di validità del sottoscrittore.