

Allegato A

Al Comune di Milazzo
via Francesco Crispi
98057 Milazzo (ME)
protocollogenerale@pec.comune.milazzo.me.it

OGGETTO: Offerta economica per l'affidamento dell'incarico di medico competente per l'esercizio dell'attività di sorveglianza sanitaria ai sensi del D.Lgs. 81/2008 e ss.mm.ii..

Il/la sottoscritto/a _____
(cognome) (nome)

nato/a a _____ (_____) il _____

residente a _____ (_____) in via _____ n. _____

codice fiscale _____, nella qualità di libero professionista,

partita IVA n. _____, tel. n. _____

indirizzo P.E.C. _____

con la presente, per l'affidamento dell'incarico di medico competente per lo svolgimento dell'attività di sorveglianza sanitaria ai sensi degli artt. 25, 29 e 41 del D.Lgs. 81/2008 e s.m.i.. per anni 1 (uno) dalla data di sottoscrizione della Convenzione, **offre un ribasso percentuale del _____ % (leggasi _____) sul prezzo a base di gara di € 15.000,00, comprensivo di ogni onere e spesa, esente IVA, ai sensi dell'art. 10, c. 18 del D.P.R. 633/1972.**

A tal fine, consapevole delle responsabilità penali nel caso di false dichiarazioni, così come espressamente stabilito dall'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, e consapevole della decadenza dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere, così come espressamente stabilito dall'art. 75 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445,

DICHIARA

- di essere cittadino italiano;
- di essere in possesso dei diritti civili e politici;
- di essere iscritto nell'elenco dei Medici competenti istituito presso il Ministero del Lavoro e delle Politiche Sociali al n. _____ dal mese di _____ dell'anno _____;
- di eleggere il seguente domicilio professionale ove inviare tutte le comunicazioni inerenti la procedura di gara di cui all'oggetto:(indicare preferibilmente indirizzo pec) _____

- di aver preso piena conoscenza di tutte le norme e disposizioni di cui alla presente lettera di invito nonché dello schema di Convenzione allegato e di accettarli senza condizione e riserva alcuna;
- che non sussistono nei propri confronti "cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all'art. 67 del Lgs. 6 settembre 2011, n. 159 (*"Codice delle leggi antimafia e delle misure di prevenzione, nonché nuove disposizioni in materia di documentazione antimafia, a norma degli articoli 1 e 2 della legge 13 agosto 2010, n. 136"*) così come modificato;
- di essere informato, ai sensi e per gli effetti dell'art. 13 del GDPR- Regolamento UE 2016/679, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa, secondo le norme del predetto Regolamento U.E. e del D.Lgs. 30 giugno 2003, n. 196 e successive modifiche ed integrazioni;
- di allegare alla presente:
 - Dichiarazione assenza conflitto interessi;
 - Dichiarazione di inesistenza cause di esclusione ex art. 80, D.Lgs. 50/2016 e ss.mm.ii;
 - Documento di riconoscimento in corso di validità;
 - Proprio curriculum vitae formativo e professionale in formato PDF.

(luogo e data)

Il dichiarante.....