

ALL’AZIENDA CASA EMILIA ROMAGNA
DELLA PROVINCIA DI BOLOGNA

Piazza della Resistenza, 4
40122 – Bologna (BO)

AVVISO DI INDAGINE DI MERCATO PER L’INDIVIDUAZIONE DEI SOGGETTI DA INVITARE ALLA PROCEDURA NEGOZIATA PER L’AFFIDAMENTO DEL SERVIZIO DI SORVEGLIANZA SANITARIA E L’INDIVIDUAZIONE DEL MEDICO COMPETENTE, AI SENSI DEL D. LGS. 81/2008.

Il sottoscritto
nato a il
in qualità di
con sede in via e civ.
..... con partita IVA e/o cod.
fiscale n. n. tel.
PEC @-mail

manifesta interesse per l’avviso pubblicato da Acer Bologna di cui in oggetto e chiede di essere invitato alla procedura di cui trattasi.

A tal fine sotto la propria responsabilità, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste in caso di dichiarazioni mendaci o di uso di documenti falsi,

DICHIARA:

1. di non trovarsi nelle condizioni previste dall’art. 80 del D. Lgs. n. 50/2016;
2. che non sussistono nei propri confronti le condizioni di cui all’art. 53, comma 16-ter, del D.Lgs. 165/2001 o di cui all’art. 35 del D.L. 24 giugno 2014, n. 90 convertito con modificazioni dalla L. 11 agosto 2014, n. 114 e di non essere incorso, ai sensi della normativa vigente, in ulteriori divieti a contrarre con la pubblica amministrazione;
3. di essere in possesso dei titoli e dei requisiti di cui all’art. 38 del D.Lgs. 81/2008, ed in particolare:
 - a) specializzazione in medicina del lavoro o in medicina preventiva dei lavoratori e psicotecnica;

- b) docenza o libera docenza in medicina del lavoro o in medicina preventiva dei lavoratori e psicotecnica o in tossicologia industriale o in igiene industriale o in fisiologia e igiene del lavoro o in clinica del lavoro;
 - c) autorizzazione di cui all'art. 55 del D.Lgs. n. 277 del 15/08/1991;
 - d) specializzazione in igiene e medicina preventiva o in medicina legale.
4. di accettare che ogni comunicazione relativa alla procedura di cui trattasi venga validamente inviata al seguente indirizzo di posta elettronica certificata (della cui operatività il dichiarante assume ogni rischio):
-
5. di essere informato, ai sensi e per gli effetti del regolamento UE 2016/679 (GDPR), che i dati raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa, ai fini del soddisfacimento di un obbligo di legge. Il titolare del trattamento è Acer Bologna.

Luogo e data ___/___/_____

FIRMA

La presente dichiarazione deve essere corredata da fotocopia, non autenticata, del documento di identità del sottoscrittore.