

# Dichiarazione sostitutiva

Il/la sottoscritto/a

\_\_\_\_\_ nato/a

\_\_\_\_\_ il

\_\_\_\_\_ e residente in \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_

cap \_\_\_\_\_ con domicilio in \_\_\_\_\_

In possesso del seguente titolo di studio \_\_\_\_\_

Ubicazione attività e Recapito professionale \_\_\_\_\_

Indirizzo di posta elettronica \_\_\_\_\_

Codice Fiscale e Partita IVA \_\_\_\_\_,

Tel. \_\_\_\_\_

consapevole, ai sensi e per gli effetti dell'art. 76 D.P.R. 445/2000, della responsabilità e delle conseguenze civili e penali previste in caso di dichiarazioni mendaci e/o formazione od uso di atti falsi, nonché in caso di esibizione di atti contenenti dati non più corrispondenti a verità e consapevole altresì che qualora emerga la non veridicità del contenuto della presente dichiarazione lo scrivente decadrà dai benefici per i quali la stessa è rilasciata

## DICHIARA

di partecipare alla gara per l'affidamento del servizio di medico competente per l'esercizio della sorveglianza sanitaria dell'istituto Comprensivo Statale C.T. Bellini di Novara per il periodo dal 01/01/2016 al 31/12/2016.- C.I.G. Z95173D5C0 - in qualità di:

o Libero professionista

o Studio associato

o Altro ( specificare).....

Dichiara altresì

1. di non trovarsi, né essersi trovati in alcuna delle condizioni di esclusione di cui all'art. 38, primo comma, letto a), b), c), d) del D.Lgs. n. 163/2006;
2. di non aver commesso violazioni, definitivamente accertate, rispetto agli obblighi relativi al pagamento delle imposte e tasse secondo la legislazione italiana o dello Stato in cui sono stabiliti;
3. di non aver reso false dichiarazioni, nell'anno precedente alla pubblicazione del presente bando di gara, in merito ai requisiti e alle condizioni rilevanti per la partecipazione alle procedure di gara, risultanti dai dati in possesso dell'Osservatorio di cui al D.L.vo 163/2006;
4. di non aver commesso violazioni gravi, definitivamente accertate, alle norme in materia di contributi previdenziali e assistenziali, secondo la legislazione italiana o dello Stato in cui sono stabiliti; non trovarsi, in ogni caso, in nessuna ipotesi di incapacità a contrattare con la Pubblica Amministrazione ai sensi delle norme vigenti;
5. di aver preso visione di tutte le circostanze generali e particolari che possono avere influito sulla formulazione dell'offerta e che possono influire sull'espletamento del servizio;
6. di accettare senza alcuna riserva tutte le condizioni contenute nel presente bando;

**7.** ai sensi dell'art 13 del D.Lgs. 196/2003, di esprimere il proprio consenso al trattamento e alla comunicazione dei dati personali conferiti, con particolare riguardo a quelli definiti "sensibili" alla lettera d) comma 1 dell'art. 4 del D.Lgs. 196/2003, per le finalità e durata necessaria per gli adempimenti connessi alla prestazione lavorativa richiesta.

ALLEGA

**8.** Curriculum vitae in formato europeo dal quale risulti il possesso dei requisiti culturali e professionali necessari per l'espletamento del servizio, come previsto dall'art. 38 del D.Lgs. n. 81/2008 e in parte riportati e integrati dall'art.3 del presente bando. In caso di partecipazione alla gara da parte di una società, si precisa che dovrà essere indicato il professionista in possesso dei titoli previsti che, in caso di aggiudicazione del servizio, assumerà l'incarico di medico competente. In ogni caso i titoli devono essere posseduti dal professionista al momento di presentazione della domanda e autocertificati ai sensi dell'art.47 del D.P.R. 445/2000;

data \_\_\_\_\_

FIRMA DEL PROFESSIONISTA

\_\_\_\_\_