**ALLEGATO 1 DOMANDA DI PARTECIPAZIONE**

**AVVISO PUBBLICO**

****PER IL CONFERIMENTO DELL’INCARICO PROFESSIONALE DI MEDICO COMPETENTE****

****PER LA** SOCIETÀ **TE.AM. TERAMO AMBIENTE S.P.A.****

****PER IL TRIENNIO 2022-2025****

Il sottoscritto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, nato a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Codice Fiscale\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

in Via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n. CAP \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_)

n. telefono \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n. fax\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

nel caso di persone giuridiche:

in qualità di (*rappresentante legale di ditta/studio*)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ della società \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, con sede legale in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

n. telefono \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n. fax\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ CodiceFiscale\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_P.Iva\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**CHIEDE**

di partecipare alla procedura di selezione di cui all’oggetto in qualità di:

 Singolo professionista

 Associazione riconosciuta

 Società, specificare tipo…………………………;

 Impresa individuale (d.Lgs. 50/2016 art. 45 – comma 2 – lett. a);

 Consorzio fra società cooperative di produzione e lavoro (D.Lgs. 50/2016 art. 45 – comma 2 – lett. b.);

 Consorzio tra imprese artigiane (D.Lgs. 50/2016 art. 45 – comma 2 – lett. b);

 Consorzio stabile (D.Lgs. 50/2016 art. 45 – comma 2 – lett. c);

 Mandataria di un raggruppamento temporaneo di tipo (D.Lgs. 50/2016 art. 45 – comma 2 – lett. d):

Orizzontale Verticale Tipo misto

 Mandataria di un consorzio ordinario:

 Costituito  Non costituito

 Aggregazioni di imprese di rete (D.Lgs. 50/2016 art. 45 – comma 2 – lett. f):

 Dotata di un organo comune con potere di rappresentanza e di soggettività giuridica

 Dotata di un organo comune con potere di rappresentanza ma priva di soggettività giuridica

 Dotata di un organo comune privo del potere di rappresentanza o se la rete è sprovvista di organo comune, ovvero, se l’organo comune è privo dei requisiti di qualificazione richiesti per assumere la veste di mandataria.

 GEIE (D.Lgs. 50/2016 art. 45 – comma 2 – lett. g).

**A tal fine**

**DICHIARA**

sotto la propria personale responsabilità, ai sensi degli artt. 46 e 47 del decreto del Presidente della Repubblica 28 dicembre 2000, n. 445 consapevole delle sanzioni penali previste dall’art. 76 del decreto del Presidente della Repubblica 28 dicembre 2000, n. 445, per le ipotesi di falsità in atti e di dichiarazioni mendaci, ed inoltre della decadenza dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base delle dichiarazioni non veritiere ai sensi di quanto stabilito dall’art. 75 dello stesso decreto legislativo 445/00:

1. Che la prestazione di MEDICO COMPETENTE, avente i requisiti di cui all’art. 38 e ss del D.Lgs. n. 81/2008 ss.mm.ii., nonché di tutti i requisiti richiesti negli atti della presente procedura, verrà eseguita esclusivamente dal seguente professionista:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **NOMINATIVO** | **QUALIFICA/TITOLO** | **CODICE FISCALE** |
|  |  |  |

1. di non incorrere in alcuna delle situazioni di cui all’art. 80 del D.lgs. n. 50/2016;
2. di non aver affidato incarichi in violazione dell’art. 53, comma 16-ter, del D. Lgs. del 2001 n. 165.
3. Di ritenere remunerativa l’offerta economica presentata per la sua formulazione ha preso atto e tenuto conto:

**a.** delle condizioni contrattuali e degli oneri, compresi quelli eventuali relativi in materia di sicurezza, di assicurazione, di condizioni di lavoro e di previdenza e assistenza in vigore nel luogo dove devono essere svolti i servizi;

**b.** di tutte le circostanze generali, particolari e locali, nessuna esclusa ed eccettuata, che possono avere influito o influire sia sulla prestazione del servizio, sia sulla determinazione della propria offerta.

1. di accettare, senza condizione o riserva alcuna tutte le norme e disposizioni contenute nella documentazione di gara.
2. di avere la perfetta conoscenza delle norme generali e particolari che regolano l'appalto oltre che di tutti gli obblighi derivanti dalle prescrizioni degli atti di gara, di tutte le condizioni locali, nonché delle circostanze generali e particolari che possono avere influito sulla determinazione dei prezzi e sulla quantificazione dell'offerta presentata.
3. di essere edotto degli obblighi derivanti dal Codice Etico adottato da Te.Am. Teramo Ambiente S.p.A., accessibile al seguente link:

http://trasparenza.teramoambiente.it/uploads/model\_35/team\_codice-etico\_e\_di\_comportamento.pdf

1. di essere informato, ai sensi e per gli effetti del Regolamento Europeo 679/2016 e del D.Lgs. 196/2003 e ss.mm.ii. che i dati personali raccolti saranno trattati esclusivamente nell’ambito del presente procedimento e per le finalità strettamente connesse.
2. che le comunicazioni inerenti la procedura di gara dovranno essere inviate all’indirizzo PEC:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ .

Sotto la propria esclusiva responsabilità dichiara altresì la veridicità e l'esattezza dei dati forniti e di quelli contenuti nella documentazione allegata ivi compreso il curriculum vitae del professionista sopra indicato, che eseguirà l’incarico per tutta la durata contrattuale.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, lì \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(luogo, data)

Firma

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(timbro e firma leggibile)*

*Si allega copia fotostatica del documento di riconoscimento in corso di validità.*