

## **DOMANDA DI PARTECIPAZIONE**

**OGGETTO: SERVIZIO DI MEDICO COMPETENTE E GESTIONE DELL'INFERMERIA AZIENDALE.**

**Importo presunto: € 120.000,00 (tasse e imposte escluse).**

**Gli oneri per la sicurezza sono stati valutati pari a € 0.**

\* \* \* \* \*

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ nato il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) in  
qualità di \_\_\_\_\_ dell'impresa \_\_\_\_\_ con sede  
in \_\_\_\_\_ codice fiscale \_\_\_\_\_ partita IVA  
\_\_\_\_\_

### **MANIFESTA**

Il proprio interesse per poter partecipare alla procedura in oggetto come (selezionare l'opzione)

- Libero professionista
- Società
- Altro (specificare) \_\_\_\_\_

A tal fine, ai sensi degli articoli 46 e 47 del d.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del medesimo d.P.R. 445/2000 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate

## DICHIARA

**1.** che lo stesso operatore economico non si trova in alcuna delle condizioni di esclusione dalla partecipazione alle gare pubbliche per l'affidamento di servizi e di stipula dei relativi contratti previste dall'articolo 80 commi 1 e segg., del d.lgs. 18 aprile 2016, n. 50 e ss.mm.ii. e da qualsiasi altra disposizione legislativa e regolamentare;

(in caso di società)

**2a.** di essere iscritto presso la C.C.I.A.A di \_\_\_\_\_;

**3a.** di avere in organico / alle proprie dipendenze apposita figura in possesso di laurea in medicina e chirurgia, con almeno uno dei titoli previsti dall'art. 38, comma 1, lett. a) b) c) d) e d-bis e comma 4 del T.U. sicurezza, nonché iscrizione nell'elenco dei medici competenti istituito presso il Ministero del Lavoro, della salute e delle politiche sociali;

**4a.** di avere in organico / alle proprie dipendenze apposita figura di infermiere, in possesso di laurea o qualificazione equipollente pre DM 509/1999, ed iscrizione in albo professionale presso il collegio provinciale IPASVI di appartenenza;

(in caso di libero professionista)

**2b.** di essere iscritto presso ordine professionale di \_\_\_\_\_ o analogo Registro professionale (indicare quale) \_\_\_\_\_;

**3b.** di essere in possesso di laurea in medicina e chirurgia, con almeno uno dei titoli previsti dall'art. 38, comma 1, lett. a) b) c) d) e d-bis e comma 4 del T.U. sicurezza, nonché iscrizione nell'elenco dei medici competenti istituito presso il Ministero del Lavoro, della salute e delle politiche sociali;

**4b.** di avere in organico / alle proprie dipendenze apposita figura di infermiere, in possesso di laurea o qualificazione equipollente pre DM 509/1999, ed iscrizione in albo professionale presso il collegio provinciale IPASVI di appartenenza;

(in caso di altra forma di partecipazione)

**<<Riportare di seguito le dichiarazioni come per gli altri due casi, riportando il possesso dei requisiti, le eventuali iscrizioni agli albi/registri e la formazione dell'organico che intende partecipare alla gara>>**

Pag. 2 di 3#



UNI EN ISO 9001:2015  
UNI EN ISO 14001:2015  
BS OHSAS 18001:2007



SISTEMI DI GESTIONE  
CERTIFICATI

**SEDE LEGALE**  
09010 GONNESA – Nuraxi Figus  
**DIREZIONE E UFFICI**  
MINIERA MONTE SINNI  
09010 CORTOGHIANA (SU)

CAPITALE SOCIALE € 15.000.000,00 I.V.  
CCIA REGISTRO IMPRESE CAGLIARI  
R.E.A. 89995 P. IVA E C.F. 00456650928

