

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE ALLA SELEZIONE PER AFFIDAMENTO DI INCARICO PER IL SERVIZIO DI GESTIONE INTEGRATA DELLA SICUREZZA NEI LUOGHI DI LAVORO; INCARICO ESTERNO RSPP - RESPONSABILE DEL SERVIZIO DI PREVENZIONE E PROTEZIONE (ai sensi del Testo Unico sicurezza nei Luoghi di Lavoro D.Lgs 81/08 e s.m.i.)

All'Ordine dei Farmacisti della provincia di Palermo
Via Ausonia 122 – 90146 PALERMO
PEC: ordinefarmacistipa@pec.fofi.it

Dichiarazione sostitutiva dei requisiti ai sensi del DPR 445 / 2000

Il/La sottoscritto/a
nato/a a(.....) il
codice fiscale, telefono cell.
e-mail
pec.....

D I C H I A R A

1. di non rientrare in nessuna delle condizioni indicate all'art. 80 del d. lgs. 50/2016 quali cause di esclusione di un operatore economico dalla partecipazione a una procedura d'appalto o concessione;
2. di essere iscritto all' Albo o Collegio della provincia di da almeno 5 anni;
3. di impegnarsi, in caso di affidamento dell'incarico, a produrre dichiarazione di non trovarsi nell'ipotesi di ineleggibilità e incompatibilità poste a presidio del requisito dell'indipendenza, attualmente individuate dal d.lgs 267/2000 e dal Decreto del Presidente della Repubblica del 27 febbraio 2003, n. 97, all'articolo 82 che rimanda, tuttavia, alla disciplina civilistica;
4. di essere disponibile a sostenere un eventuale colloquio personale di orientamento;
5. di accettare le condizioni e le clausole contrattuali previste dall'avviso di selezione;
6. di autorizzare l'Ordine al trattamento dei dati personali per le finalità inerenti la selezione, a norma del D.Lvo 196/2003 e successive modificazioni e integrazioni.

C H I E D E

di partecipare alla selezione per l'affidamento di un incarico per l'attività di gestione **IINTEGRATA DELLA SICUREZZA NEI LUOGHI DI LAVORO; INCARICO ESTERNO RSPP - RESPONSABILE DEL SERVIZIO DI PREVENZIONE E PROTEZIONE; CONSULENZA TECNICA; FORMAZIONE E AGGIORNAMENTO CONTINUO DI TUTTE LE FIGURE OBBLIGATORIE DEL SERVIZIO DI PREVENZIONE E PROTEZIONE (ai sensi del Testo Unico sicurezza nei Luoghi di Lavoro D.Lgs 81/08 e s.m.i.)**, in favore dell' Ordine come meglio descritto nel bando di selezione, e, in proposito, consapevole delle responsabilità e delle pene stabilite dalla legge per false attestazioni e mendaci dichiarazioni (DPR 445/2000)

C O M U N I C A

Che la propria offerta economica **annuale** omnicomprendiva, per lo svolgimento dei servizi professionali indicati nell'avviso di selezione è di:

Euro (/00), oltre CPA (.....%) ed IVA, ove dovuta.

Data

Firma

Allegati obbligatori:

- curriculum professionale
- copia non autenticata di un documento di identità in corso di validità
- copia polizza assicurativa per la copertura dei rischi derivanti dall'esercizio dell'attività professionale, ove prevista.