



Spett.le
A.M.A.M. S.p.A.
Viale Giostra – Ritiro
98123 – Messina (ME)
Pec: ufficiogare@pec.amam.it;

OGGETTO: Manifestazione di interesse a partecipare alla procedura, da espletarsi ai sensi dell'art. 50 comma 1 lettera b) del d.lgs. 36/2023, per l'affidamento diretto dell'incarico di medico competente per l'espletamento del servizio di sorveglianza sanitaria in attuazione del d.lgs. 81/2008 e ss.mm.ii. [844AD]

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____
il _____

Codice Fiscale _____, Partita
I.V.A. _____

residente in _____ via _____, n.

Cellulare _____ Email _____ PEC

in qualità di Legale Rappresentate/ Amministratore Unico della Ditta

iscritta alla C.C.I.A.A. _____ dal _____ con n. _____

MANIFESTA

la propria volontà a partecipare alla procedura esplorativa per l'affidamento diretto dell'incarico di medico competente per l'espletamento del servizio di sorveglianza sanitaria in attuazione del d.lgs. 81/2008 e ss.mm.ii.

DICHIARA

1. Di possedere i requisiti previsti dall'Art. 38 del D.Lgs. 81/08 e regolare iscrizione nell'elenco nazionale dei Medici Competenti.
2. Di possedere l'esperienza professionale di almeno 3 anni maturate nel settore attraverso contratti analoghi stipulati con Enti Pubblici o Società Partecipate;
3. Di possedere idonea polizza assicurativa professionale per la responsabilità civile verso terzi;
4. Di possedere i requisiti di ordine generale previsti dagli articoli 94 e 95 del D.lgs. 36/2023, e in particolare:

-
- ☐ di non trovarsi in alcuna delle cause di esclusione automatica di cui all'art. 94 del D.lgs. 36/2023;
 - ☐ di non trovarsi in alcuna delle cause di esclusione non automatica di cui all'art. 95 del D.lgs. 36/2023;
5. Di accettare senza riserve tutte le condizioni contenute nell'avviso esplorativo;
6. Di autorizzare il trattamento dei propri dati personali ai sensi del Regolamento (UE) 2016/679 (GDPR) e del D.lgs. 196/2003 e s.m.i., esclusivamente per le finalità connesse alla presente procedura;

Allega alla presente:

- Iscrizione alla C.C.I.A.A (per le società)
- Polizza RTC;
- Iscrizione nell'elenco nazionale dei Medici Competenti.
- Curriculum Vitae del Medico Competente;
- Relazione descrittiva delle pregresse esperienze svolte;
- Certificati dei servizi svolti;