**ALLEGATO A: Istanza di partecipazione**

Al Dirigente Scolastico

Dell’I.C. di Bienno (BS)

**Oggetto: Avviso pubblico per l’affidamento del servizio di Medico Competente e sorveglianza sanitaria per gli a.s. 2024/2025, 2025/2026, 2026/2027.**

Il/La sottoscritt \_ nat a il Prov. \_ residente in Comune di Prov.\_\_ Via n\_ in qualità di:

* Titolare di impresa individuale
* Legale rappresentante
* Amministratore unico
* Procuratore

Della Ditta con sede legale in

( ), Via n. CAP , codice fiscale n.

1. IVA Tel. pec. email

M A N I F E S T A I L P R O P R I O I N T E R E S S E E C H I E D E

di partecipare alla selezione per l’affidamento del servizio **di Medico Competente e sorveglianza sanitaria per gli a.s. 2024/2025, 2025/2026, 2026/2027**

A tal fine, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445 del 28.12.2000 e successive integrazioni e modificazioni, **dichiara** sotto la propria personale responsabilità:

1. che la Ditta iscritto alla Camera di Commercio I. A. A. di , dal

Codice descrizione dell’attività inerenti la manifestazione d’interesse:

1. ha il seguente numero di partita I.V.A.: \_\_\_\_\_ ed il seguente codice fiscale: ;
2. il possesso dell’abilitazione a svolgere il servizio di cassa, così come previsto dall’art. 16 del D.I. 44/2001;
3. il possesso dell’autorizzazione a svolgere l’attività di cui all’art. 10 del D.L.gs. 1/09/1993, n. 385, iscrizione all’Albo di cui all’art. 13 del D.L.gs. 385/1993 citato e autorizzazione di cui all’art.14 di detto decreto legislativo;
4. Che gli amministratori muniti di poteri di rappresentanza sono: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ovvero che non vi sono altri amministratori con potere di rappresentanza oltre al dichiarante (cancellare la dicitura che non interessa);
5. di non aver subito condanne penali e che non vi siano in corso procedimenti che impediscono la partecipazione a gare /procedure di affidamento pubbliche (l’indicazione è riferita al titolare dell’impresa individuale o a tutti i soci se trattasi di Società);
6. che l’Impresa non si trova in stato di liquidazione o fallimento e che non vi sono procedimenti fallimentari e/o concordati preventivi in corso;
7. che procedure di fallimento o di concordato non si sono verificate nei cinque anni precedenti alla data della gara;
8. che non esistono condizioni che impediscono l’assunzione di pubblici appalti ai sensi della vigente normativa antimafia;
9. di essere in regola con gli obblighi contributivi, assistenziali e previdenziali nei confronti dei lavoratori dipendenti;
10. di non trovarsi, con altri concorrenti alla procedura, in una situazione di controllo o di collegamento di cui all’art. 2359 del codice civile;
11. di essere in possesso di tutti requisiti in ordine generale ai sensi degli artt. 94, 95, 96, 97, 98 e 100 del D. Lgs. 36/2023;di ottemperare alle disposizioni dell’art. 3 L. 136/2010 in materia di flussi finanziari;
12. di essere iscritto all'INPS sede di matricola n. \_ e di essere in regola con i relativi versamenti contributivi;
13. di essere iscritto all'INAIL sede di matricola n. e di essere in regola con i relativi versamenti contributivi;
14. di non trovarsi in situazioni di controllo o di collegamento (formale e/o sostanziale) con altri concorrenti e che non si è accordato e non si accorderà con altri partecipanti alla selezione per limitare od escludere in alcun modo la concorrenza;
15. di impegnarsi a conformare i propri comportamenti ai principi di lealtà, trasparenza e correttezza;
16. di accettare senza condizione o riserva alcuna, tutte le condizioni e le modalità indicate nell’avviso pubblico della manifestazione di interesse;
17. di essere informato, ai sensi e per gli effetti del Regolamento UE 2016/679, che i dati raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell’ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa. Tali dati potranno essere comunicati, per le medesime esclusive finalità, a soggetti cui sia riconosciuta da disposizione di legge la facoltà di accedervi.

Allega alla presente: **Fotocopia documento di identità del legale rappresentante in corso di validità**

Data, Timbro e Firma

Legale rappresentante