



V.º Taormina, 29/01/2018
[Signature]

Part. I.V.A. 01982940833

Azienda Servizi Municipalizzati Taormina - in liquidazione - delibera Consiglio Comunale n. 36 del 22.09.2011

**MODELLO A DA COMPILARE PER LA PARTECIPAZIONE ALLA SELEZIONE PER IL
CONFERIMENTO DELL'INCARICO DI DELEGATO PER LA SICUREZZA DI ASM -
CIG 7367305c67**

Io sottoscritto _____, nella qualità di _____
_____ con sede
in _____, consapevole delle
conseguenze di legge, in caso di dichiarazioni mendaci

DICHIARO

1. di voler partecipare alla procedura per il conferimento dell'incarico di medico competente di ASM.
2. dichiaro che il sottoscritto ha già svolto i seguenti servizi per conto di ASM:

3. dichiaro che il sottoscritto ha già svolto i seguenti servizi per conto del Comune di Taormina:

4. dichiaro che il sottoscritto non ha mai svolto servizi per ASM
5. dichiaro che non ha mai svolto servizi per conto del Comune di Taormina.
6. Di essere inserito, con il numero _____, nell'Elenco Nazionale dei medici competenti di cui all'art. 38, comma 4 D.lgs. n.81/08, tenuto presso l'Ufficio II della Direzione Generale della prevenzione del Ministero della salute.
7. Di non avere procedimenti penali in corso e non aver riportato condanne penali che, salvo l'avvenuta riabilitazione, possono impedire il conferimento dell'incarico in questione;
8. di non avere alcun contenzioso in essere con ASM e con il Comune di Taormina. L'esistenza di contenziosi sia definiti che pendenti comporta l'esclusione dalla procedura;
9. Che non è intervenuto alcuno dei provvedimenti di cui alla l. 575/65 e successive modifiche e integrazioni;
10. dichiaro di accettare espressamente tutte le condizioni del capitolato, di aver preso visione di quest'ultimo, della documentazione inerente il servizio oggetto della procedura, di avere esatta conoscenza di tutte le modalità di svolgimento del servizio e di ritenerle remunerative.
11. dichiaro che non sussiste alcuna delle cause di esclusione previste dall'art. 38 del D.Lgs. 163/06 e successive modificazioni e integrazioni;
12. di essere in regola con il pagamento dei tributi verso il Comune di Taormina.
13. di non essere soggetto al pagamento dei tributi verso il Comune di Taormina.
14. L'inesistenza di contenziosi, con ASM.
15. L'inesistenza di contenziosi con il Comune di Taormina.



AZIENDA SERVIZI MUNICIPALIZZATI
DI TAORMINA



CITTA' DI TAORMINA

Part. I.V.A. 01982940833

Azienda Servizi Municipalizzati Taormina - in liquidazione – delibera Consiglio Comunale n. 36 del 22.09.2011

16. Si allega copia di valido documento di identità del sottoscritto.

17. **

*SBARRARE IL QUADRATINO DI INTERESSE

** SPAZIO PER EVENTUALI NOTE AGGIUNTIVE CONSIDERATE RILEVANTI AI FINI DELLA PARTECIPAZIONE ALLA GARA, NEI LIMITI DELLE PREVISIONI DEL BANDO, DEL CAPITOLATO E DELLE NORME VIGENTI IN MATERIA, NONCHE' PER LE DICHIARAZIONI SPECIFICHE RICHIESTE AL LEGALE RAPPRESENTANTE/TITOLARE/AMINISTRATORE DELL'IMPRESA AUSILIARIA, IN CASO DI AVVALIMENTO.

(luogo e data)

Il dichiarante

(sottoscrizione)

