

Oggetto: Avviso pubblico per l'acquisizione di manifestazioni di interesse finalizzato all'affidamento diretto del Servizio di Responsabile del Servizio di Prevenzione e Protezione e supporto al Datore di Lavoro ai sensi del D.Lgs. 81/2008 e s.m.i.

ISTANZA DI MANIFESTAZIONE DI INTERESSE - DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA

Il/La sottoscritto/a _____, nato/a _____, il _____ residente in _____, prov. _____, via _____, n. _____, cap. _____, Codice Fiscale _____,

a) *se società/studio associato*

in qualità di _____, dell'operatore economico _____, avente natura giuridica di _____, con sede legale in _____

con espresso riferimento al soggetto che rappresenta,

b) *se libero professionista*

- in possesso del seguente titolo di studio:

.....
conseguito presso:; in data:

- in possesso dell'abilitazione all'esercizio della professione di:;
conseguita presso:; in data:

- iscritto all'Albo/Ordine:;
della provincia di:;
numero di iscrizione:;
data di iscrizione:

CHIEDE di essere ammesso all'indagine di mercato in oggetto, a tal fine

ai sensi e per gli effetti dell'art.76 D.P.R. n.445/2000 e s.m.i., consapevole della responsabilità e delle conseguenze civili e penali previste in caso di dichiarazioni mendaci e/o formazione od uso di atti falsi, nonché in caso di esibizione di atti contenenti dati non più corrispondenti a verità e consapevole altresì che qualora emerga la non veridicità del contenuto della presente dichiarazione l'impresa decadrà dai benefici per i quali la stessa è rilasciata,

DICHIARA/ATTESTA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ

- 2) di non trovarsi nelle condizioni previste nell'articolo 80, del D. Lgs. n. 50/2016 e s.m.i.;
- 3) (*in caso di società*) **che** l'Impresa è iscritta al Registro delle Imprese della CCIAA, o in registri professionali equivalenti in Paesi UE o equiparati, indicando nel dettaglio (*specificare*):
denominazione _____
natura giuridica di _____
numero e data iscrizione presso il Registro stesso _____

codice di attività _____

codice fiscale _____

partita I.V.A. _____; indicazione dei legali rappresentanti e delle altre

cariche sociali: _____

sede legale/sede operativa/indirizzo/attività _____

data inizio attività e durata _____

oggetto sociale/oggetto dell'attività esercitata (*che deve corrispondere a quella oggetto dell'indagine di mercato*)

_____ ; che i nominativi, le qualifiche, le date di nascita, la residenza e il codice fiscale dei seguenti soggetti in carica presso l'impresa al momento della dichiarazione sono i seguenti¹:

_____ ; che i nominativi, le qualifiche, le date di nascita, la residenza e il codice fiscale delle medesime categorie e qualifiche di soggetti chi cui al punto precedente, cessati dalla carica nell'anno antecedente la pubblicazione dell'avviso di manifestazione di interesse (30/06/2017) sono i seguenti:

_____ ;

- che detti soggetti sono in possesso dei requisiti di cui all'art.80 del D. Lgs. n.50/2016 e s.m.i;

4) **che** i dati rilevanti ai fini del DURC sono i seguenti (*specificare*) ed attesta di essere in regola con i relativi versamenti:

- CCNL applicato al personale dipendente _____;
- numero dipendenti della ditta _____;
- Posizioni previdenziali:

I.N.P.S., sede di _____, Via _____ C.A.P. _____ - _____
Matricola Azienda _____;

(*nel caso di iscrizione presso più sedi indicarle tutte*)

I.N.A.I.L., sede di _____, Via _____ C.A.P. _____ - _____
Codice ditta (P.A.T.) _____;

(*nel caso di iscrizione presso più sedi indicarle tutte*)

¹ - (*per le imprese individuali: titolare o direttore tecnico; per le società in nome collettivo: soci o direttore tecnico; per le società in accomandita semplice: soci accomandatari o direttore tecnico; per le altre società o consorzio: membri del consiglio di amministrazione cui sia stata conferita la legale rappresentanza, ivi compresi institori e procuratori generali, dei membri degli organi con poteri di direzione o di vigilanza o dei soggetti muniti di poteri di rappresentanza, di direzione o di controllo, del direttore tecnico o del socio unico persona fisica, ovvero del socio di maggioranza in caso di società con meno di quattro soci.*)

.....
.....
.....
.....
.....
.....

- **che** l'Ufficio dell'Agenzia delle Entrate territorialmente competente in base al domicilio fiscale dell'operatore economico è il seguente (*indicare l'Ufficio competente ed il relativo indirizzo*):

.....
.....

- in caso di libero professionista:

- Matricola Cassa Previdenziale _____;
- Cassa Previdenziale Competente _____;

5) che non sussistono ulteriori cause di esclusione dalla partecipazione dell'operatore economico alle procedure di affidamento di contratti di lavori, servizi e forniture previste dalla legislazione vigente;

6) che il soggetto che svolgerà l'incarico di RSPP è:

Nome _____ Cognome _____, Nato a _____ il _____
Residente a _____, In Via _____ C.F. _____
_____, Cittadinanza _____, ordine professionale di appartenenza _____, numero di iscrizione _____ anno di iscrizione _____, C.F. _____ P.I. _____ telefono _____, fax _____
E-mail _____ PEC _____.

(*nel caso di società/studio associato*) precisare il tipo di rapporto in atto tra il soggetto designato e la società/studio associato (barrare la casella):

- socio/amministratore/direttore tecnico;
- dipendente;
- altro: _____

- e che il medesimo possiede i seguenti requisiti di partecipazione prescritti nell'avviso di manifestazione di interesse:

- cittadinanza italiana o di uno degli Stati membri dell'Unione Europea;
- godimento dei diritti civili e politici;
- insussistenza delle cause di esclusione dalla partecipazione alle gare previste dall'art. 80 del D.Lgs. n. 50/2016 e s.m.i.;
- requisiti professionali previsti dall'art. 32 del D.Lgs. n. 81/2008 e s.m.i. di RSPP per Enti Pubblici;
- espletamento della funzione di RSPP negli ultimi tre anni presso enti pubblici o privati con almeno 60 dipendenti;
- requisito di formatore qualificato in materia di sicurezza sul lavoro ai sensi del D.M. 06/03/2013;

7) di avere esatta cognizione della natura delle prestazioni e di tutte le circostanze generali e particolari che possono influire sulla esecuzione del servizio in oggetto;

- 8) di aver preso visione dell'avviso pubblico di manifestazione di interesse pubblicato nel sito istituzionale del Consorzio di Bonifica della Sardegna Centrale www.cbosc.it e di accettare, senza condizione o riserva alcuna, tutte le norme e disposizioni in essi contenute;
- 9) di essere conoscenza del Piano Triennale di Prevenzione della Corruzione del Consorzio e relativo allegato - adottato con deliberazione del Commissario straordinario n.4 del 16.01.2015 e pubblicato nel sito internet istituzionale www.cbosc.it nella sezione Amministrazione Trasparenza - e di impegnarsi, ed al rispetto dello stesso.
- 10) di aver preso visione del Patto di integrità approvato dal Consorzio di Bonifica della Sardegna Centrale con deliberazione del CdA n.12 del 25/01/2017 e pubblicato nel sito istituzionale www.cbosc.it nella sezione Amministrazione Trasparenza e di impegnarsi, qualora fosse invitato alla successiva indagine di mercato, a sottoscriverlo ed a rispettare lo stesso quale strumento di prevenzione della corruzione nelle procedure di affidamento di lavori, forniture e servizi.
- 11) di essere informato, ai sensi e per gli effetti del D.lgs. 30 giugno 2003, n. 196, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la dichiarazione viene resa;
- 12) di dare il consenso al trattamento dei dati personali ai sensi dell'art. 13 del D. Lgs. 196/2003;
- 13) di autorizzare il Consorzio di Bonifica della Sardegna Centrale ad inviare eventuali comunicazioni inerenti il procedimento in oggetto, al seguente indirizzo PEC, avente valore legale:

PEC _____

Si allega copia di un documento di identità, in corso di validità, del sottoscrittore e copia del curriculum del soggetto individuato come esecutore del servizio.

Data

(firma leggibile, per esteso, del titolare/ legale rappresentante dell'operatore economico)