

**DOMANDA DI PARTECIPAZIONE CON DICHIARAZIONE DI POSSESSO DEI REQUISITI RICHIESTI PER PARTECIPARE ALLA GARA**

Spettabile  
Soprintendenza Archeologica di Pompei  
Via Villa dei Misteri n. 2  
80045 Pompei (NA)

**OGGETTO: Procedura negoziata affidamento attività di medico competente previste dalle disposizioni dettate dai d.lgs. 277/91 e 626/94 e s.m.i. della durata di anni 3.**

IL SOTTOSCRITTO .....  
nato il ..... a .....  
C.F. o P.IVA ..... con residenza a .....  
Via ..... n. .... Domicilio  
(se diverso da residenza) .....  
Tel. .... fax ..... cell. n. ....

**(nel caso non partecipi come professionista singolo )**

in qualità di .....  
dell'impresa/della società di professionisti/dello studio associato di professionisti:

.....  
.....  
con sede legale in .....  
.....  
p. iva/c.f. : .....  
n. telefono ..... n. fax .....  
codice attività': .....

Dichiara di voler partecipare alla procedura negoziata indicata in oggetto, e a tal fine, ai sensi e per gli effetti degli artt. 46, 47 e 76 del D.P.R. n. 445/2000, consapevole della responsabilità e delle conseguenze civili e penali previste in caso di rilascio di dichiarazioni mendaci e/o formazione di atti falsi e/o uso degli stessi,

**D I C H I A R A**

1) di voler partecipare:

**(barrare la casella corrispondente alle modalità di partecipazione della Ditta concorrente):**

- come medico singolo
- come Impresa commerciale singola
- come Studio associato di professionisti
- come società di professionisti
- come medico competente designato da.....
- in associazione con i seguenti professionisti **(indicare nome e cognome, data di nascita e residenza di ciascuna professionista):**

professionista capogruppo, nonché designato quale "Medico competente":

.....  
.....

professionisti mandanti:

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

**(nel caso di associazione non ancora costituita):**

- 2) che, in caso di aggiudicazione, prima della stipula del contratto, sarà conferito mandato speciale con rappresentanza al medico.....in qualità di capogruppo e medico competente e precisa che le parti del servizio e la quota percentuale del servizio stesso che il capogruppo e il/i mandante/i andranno ad eseguire sono:

\_\_\_\_\_ %  
\_\_\_\_\_ %  
\_\_\_\_\_ %  
\_\_\_\_\_ %

**(nel caso di impresa commerciale e società di professionisti)**

- 3) che l'impresa è iscritta alla Camera di Commercio o Albo delle imprese artigiane di \_\_\_\_\_, con il numero \_\_\_\_\_, dalla data del \_\_\_\_\_ forma giuridica \_\_\_\_\_ per le seguenti attività \_\_\_\_\_

**(nel caso di Imprese commerciali, società di professionisti, studi associati di liberi professionisti)**

- 4) che i nominativi delle persone munite a qualsiasi titolo del potere di rappresentanza:

soggetto: \_\_\_\_\_ qualifica \_\_\_\_\_  
soggetto: \_\_\_\_\_ qualifica \_\_\_\_\_  
soggetto: \_\_\_\_\_ qualifica \_\_\_\_\_  
soggetto: \_\_\_\_\_ qualifica \_\_\_\_\_

**(nel caso di Imprese commerciali, studi associati di liberi professionisti e società di professionisti)**

- 5) che la persona designata ad assumere ed espletare l'incarico di "medico competente" interno all'Amministrazione comunale è il dott. .... nato a ..... il ..... Residente a.....

**(compilare da parte del professionista singolo o designato come medico competente)**

- 6) ai sensi dell'art. 17 comma 5 di svolgere il servizio richiesto in qualità di **(apporre una croce sull'opzione che interessa)**:

- dipendente da una struttura esterna pubblica o privata convenzionata con l'imprenditore (Comune di Fabriano) per lo svolgimento dei compiti richiesti;  
 libero professionista ;  
 dipendente del datore di lavoro (Comune);

**(compilare da parte del professionista singolo o designato come medico competente)**

- 7) di possedere il seguente titolo: ..... previsto dall'art. 2. comma 1, lettera d), del d.lgs 626/94 e successive modifiche e integrazioni;

**(compilare da parte del professionista singolo o designato come medico competente)**

- 8) di essere in possesso della Laurea in Medicina ..... Conseguita il ..... presso.....;

- 9) di aver preso piena conoscenza del Bando, del Capitolato d'oneri, nonché delle norme che regolano la procedura di aggiudicazione e l'esecuzione del contratto e di accettarli incondizionatamente nonché di obbligarli, in caso di aggiudicazione, ad osservarli in ogni loro parte;

- 10) di non trovarsi in alcuna delle cause di esclusione dalla partecipazione alle gare di cui all'art. 38 del d.lgs 12/04/2006, n. 163 e successive modificazioni ed integrazioni;

**(compilare da parte del professionista singolo o designato come medico competente)**

- 11) di possedere una esperienza di **almeno 2 anni come medico competente** ai sensi del D. Lgs.626/94 **presso Enti pubblici o privati con almeno 100 dipendenti a carico**, anche somma di più incarichi, **di cui si riportano le seguenti indicazioni:**

COMMITTENTE	N. DIPENDENTI	PERIODO

12) **(nel caso di imprese commerciali e società di professionisti)** con riferimento alle norme sul diritto al lavoro dei disabili di cui alla legge 68/99 (barrare la casella che interessa)

- La propria condizione di non assoggettabilità agli obblighi di assunzioni obbligatorie in quanto impresa con numero di dipendenti inferiore a 15 oppure tra 15 e 35 senza aver effettuato nuove assunzioni dal 17/01/2000 data di entrata in vigore della legge;
- di essere in regola con le norme che disciplinano il diritto al lavoro dei disabili, (art. 17) e di aver presentato il prospetto informativo al competente ufficio secondo le modalità di cui all'art.9 della citata legge assolvendo alla totale copertura dell'aliquota d'obbligo di cui alla stessa legge;

13) che il professionista/l'Impresa/lo studio associato non si trova in ogni altra situazione che possa determinare l'esclusione dalla gara e/o l'incapacità a contrattare con la pubblica amministrazione;

14) **(nel caso di imprese commerciali o società di professionisti)** che alla gara non partecipano, singolarmente o in altro raggruppamento, altre Imprese o società controllate dall'Impresa concorrente o controllanti l'Impresa concorrente ai sensi dell'art. 2359 del Codice Civile o che abbiano in comune legali rappresentanti;

15) di essere informato, ai sensi e per gli effetti dell'art.13 del D.lgs 30.06.2003, n. 196, che i dati personali raccolti, saranno trattati anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito della presente gara;

16) di essere consapevole che, qualora fosse accertata la non veridicità del contenuto della presente dichiarazione, il sottoscritto verrà escluso dalla procedura di gara e si procederà nei propri confronti secondo quanto stabilito dalle vigenti disposizioni di legge;

DICHIARA ALTRESI'  
ai sensi dell'art. 47 comma 2 del DPR 445/00

**(nel caso di imprese commerciali, studi associati di professionisti e società di liberi professionisti)**

- che gli altri legali rappresentanti o legali rappresentanti del sottoscritto, qui di seguito elencati non sono incorsi, ed in capo ad essi non sussistono, le cause di esclusione di cui all'art. 38 comma 1 lettere b) e c) del d.lgs. 163/06

.....  
.....

Luogo e data, \_\_\_\_\_

FIRMA

**Avvertenza: La dichiarazione va corredata da fotocopia, fronte-retro, non autenticata di valido documento di identità del sottoscrittore.**

## **DISPOSIZIONI PER LA SOTTOSCRIZIONE DELLA PRESENTE DICHIARAZIONE E DELL'OFFERTA ECONOMICA**

La dichiarazione, **PENA L'ESCLUSIONE DALLA GARA**, dovrà essere:

- Compilata in ogni sua parte.
- Sottoscritta secondo le seguenti modalità di sottoscrizione:

**a)** In caso di sottoscrizione resa **da liberi professionisti associati nelle forme di cui alla legge 23 novembre 1939, n. 1815**, la sottoscrizione della dichiarazione deve essere effettuata:

- dal legale rappresentante che ne abbia i poteri o, in caso contrario, da tutte le persone fisiche che espletano il servizio in epigrafe, facenti parte dello studio associato;
- dal soggetto designato quale medico competente, se diverso dal legale rappresentante.

**b)** In caso di sottoscrizione resa **da Società di professionisti**, la sottoscrizione della dichiarazione deve essere effettuata:

- dal legale rappresentante della società di professionisti o della persona giuridica stabilita in altro Paese U.E. ed abilitata;
- dal soggetto designato quale medico competente, se diverso dal legale rappresentante.

**c)** In caso di sottoscrizione resa **da liberi professionisti singoli**, la sottoscrizione della dichiarazione deve essere, evidentemente, effettuata dal libero professionista stesso.

**d)** In caso di sottoscrizione resa **da Imprese commerciali**, la sottoscrizione della dichiarazione deve essere effettuata:

- dal legale rappresentante dell'impresa;
- dal soggetto designato quale medico competente, se diverso dal legale rappresentante.

**e)** In caso **di soggetto concorrente temporaneamente raggruppato** ai sensi dell'art. 37 del D.Lgs 163/06:

- se **non ancora formalmente costituito**, la domanda di partecipazione con relative autodichiarazioni dovrà essere redatta e sottoscritta, **a pena di esclusione, da ciascun soggetto** costituente il raggruppamento temporaneo.

- se **già formalmente costituito** ( e, pertanto, già in possesso del mandato collettivo speciale con rappresentanza di cui al sopracitato art. 37 del D.Lgs.n. 163/06, che individua il capogruppo del raggruppamento), l'offerta potrà essere sottoscritta dal solo capogruppo del raggruppamento temporaneo. **In tal caso a pena di esclusione dovrà essere allegata copia del mandato collettivo speciale con rappresentanza.**

**N.B.: I liberi professionisti, non formalmente associati** nelle forme di cui alla legge 23/11/1939, n. 1815, che intendano partecipare congiuntamente alla presente gara d'appalto, costituiscono, a tutti gli effetti, un **RAGGRUPPAMENTO TEMPORANEO** di soggetti e devono pertanto attenersi, **pena l'esclusione dalla gara**, alle modalità di partecipazione previste per i raggruppamenti temporanei, nel bando di gara.