

**-FAC-SIMILE ADESIONE MANIFESTAZIONE DI INTERESSE-**

**OGGETTO:** Manifestazione di interesse per l'eventuale affidamento del Servizio di organizzazione di un corso di formazione teorico-pratico e dell'apertura di un punto informativo e di consulenza per rappresentanti lavoratori sicurezza (RLS), rappresentanti lavoratori sicurezza di sito (RLSS), per le rappresentanze sindacali unitarie (RSU) e per le rappresentanze sindacali aziendali (RSA) per l'acquisizione delle competenze necessarie alla corretta analisi delle relazioni di valutazione del rischio ergonomico nei luoghi di lavoro.

Il sottoscritto (Cognome e nome) \_\_\_\_\_

nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

residente nel Comune di \_\_\_\_\_

Provincia \_\_\_\_\_ Via/Piazza \_\_\_\_\_

in qualità di \_\_\_\_\_

autorizzato a rappresentare legalmente la \_\_\_\_\_

con sede nel Comune di \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

Provincia \_\_\_\_\_ Via/Piazza \_\_\_\_\_

C.F. \_\_\_\_\_ P. I.V.A. \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_ fax \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

Indirizzo di Posta Elettronica Certificata \_\_\_\_\_

presa visione ed accettato integralmente quanto contenuto nell'Avviso pubblico finalizzato a ricerca di mercato e acquisizione di manifestazione di interesse per l'eventuale affidamento del servizio in oggetto

**MANIFESTA IL PROPRIO INTERESSE**

a partecipare all'indagine di mercato, con le modalità previste dalla normativa nazionale e comunitaria vigente, ai sensi del D.lgs. 50/2016 e ss.mm.ii..

A tale fine, ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR 445/2000 e ss.mm.ii, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del medesimo DPR 445/2000, per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate,

DICHIARA:

1. il possesso dei requisiti di ordine generale per la partecipazione a gare, con particolare riferimento a quelli previsti dall'art. 80 del D.lgs. 50/2016 e ss.mm.ii.;

2. l'insussistenza di alcuna delle ipotesi di incapacità a contrarre con la Pubblica Amministrazione ai sensi della normativa vigente;

3. l'iscrizione dal \_\_\_\_\_ al Registro delle Imprese di \_\_\_\_\_ al numero \_\_\_\_\_ per la categoria di servizi/fornitura \_\_\_\_\_

4. se cooperativa sociale, l'iscrizione all'Albo regionale delle Cooperative Sociali al n. \_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_.

---

---

---

5. l'iscrizione ad altri albi o registri:

---

---

---

6. di aver svolto, nell'ultimo triennio almeno sei mesi nell'ambito dei seguenti servizi analoghi a quelli in oggetto (illustrare sinteticamente e indicarne il fatturato medio annuo):

---

---

---

7. di voler ricevere ogni comunicazione relativa all'oggetto ai seguenti recapiti:

Nominativo \_\_\_\_\_

Telefono \_\_\_\_\_

e-mail \_\_\_\_\_

PEC \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_

Firma del Legale Rappresentante

\_\_\_\_\_

**Allegare: Fotocopia di valido documento d'identità del sottoscrittore**