

**FACSIMILE DI DOMANDA**

**ALLEGATO B)**  
**( in marca da bollo da €14,62 )**

Al COMUNE DI CALOLZIOCORTE  
Settore Servizi Istituzionali  
Piazza Vittorio Veneto n. 13  
23801 CALOLZIOCORTE

**OGGETTO: PROCEDURA APERTA PER L'AFFIDAMENTO DEL SERVIZIO DI MEDICO  
COMPETENTE AI SENSI DEL D.LGS. n. 81/2008**

Importo a base di gara €15.000,00 per tre anni pari ad euro 5.000,00 annue comprensive di ogni onere, imposta o altra spesa comunque denominata, da corrispondere in rate semestrali posticipate

**DOMANDA E DICHIARAZIONE PER L'AMMISSIONE ALLA GARA**

Il sottoscritto legale rappresentante \_\_\_\_\_, per l'impresa  
\_\_\_\_\_ con sede in  
\_\_\_\_\_, con n. fax \_\_\_\_\_ e con num. tel.  
\_\_\_\_\_, con codice fiscale n. \_\_\_\_\_ e con partita IVA n.  
\_\_\_\_\_, concorrente:

- quale singolo;
- quale mandante in riunione con \_\_\_\_\_
- quale mandatario in riunione con \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

di essere ammesso alla gara in oggetto e a tal fine, ai sensi del D.P.R. 445/2000:

**DICHIARA**

- di essere nat.... a .....il.....;
- di essere residente in: Via/piazza .....n.....  
C.A.P.....Città.....tel.....;
- di essere cittadin... italian.....;
- di essere iscritt.... nelle liste elettorali del Comune di ..... (oppure di non essere iscritt... per il seguente motivo: .....);
- di essere in possesso:
  - a) del diploma di laurea in.....conseguito il..... presso.....
  - b) di essere in possesso della specializzazione in ... ..conseguita con il punteggio di.....
- di essere iscritt....all'Ordine dei Medici di.....dal..... tessera n.....
- di non essere stat... destituit... o dispensat.... dall'impiego presso una Pubblica Amministrazione;
- di non essere stat... dichiarat... decadut... dall'impiego per avere conseguito dolosamente la nomina mediante la produzione di documenti falsi o viziati da invalidità non sanabile;
- di non essere stat... interdett... dai Pubblici uffici a seguito di sentenza passata in giudicato;
- di non aver riportato condanne penali e di non avere procedimenti penali pendenti; (qualora siano state riportate condanne penali o siano pendenti procedimenti penali, devono essere indicati gli estremi

della condanna riportata o del procedimento penale pendente, come indicati dalle risultanze documentali dei competenti uffici giudiziari.....);

- di non essere stato inibito per legge o per provvedimento disciplinare all'esercizio della libera professione;
- di non essere in conflitto di interessi con l'Amministrazione comunale o di non aver demeritato in precedenti incarichi.
- di aver svolto o di svolgere servizi analoghi per enti pubblici o privati con almeno 20 dipendenti;

...1... sottoscritt... dichiara di aver preso visione e di accettare integralmente le clausole contenute nell'avviso e nel capitolato d'oneri pubblicato dall'Amministrazione comunale di Calolziocorte, ivi compresa quella relativa al trattamento dei dati personali ai sensi del D.Lgs. n.196/2003.

Comunica che l'esatto recapito al quale dovranno essere fatte pervenire ad ogni effetto di legge le eventuali comunicazioni inerenti il presente bando è:

---

(indicare in ordine di priorità e-mail; numero di fax; telefono; indirizzo postale completo di CAP)

Allega alla presente:

1. una dichiarazione di impegno ad effettuare le visite mediche presso un locale della sede municipale;
2. il capitolato d'oneri debitamente sottoscritto in ogni pagina;
3. fotocopia documento d'identità.

Data.....

Firma