

**ASP TERRE D'ARGINE**  
**Direttore**  
**Via Trento e Trieste n.22**  
**41012 Carpi (MO)**  
[aspterredargine@pec.it](mailto:aspterredargine@pec.it)

MANIFESTAZIONE D'INTERESSE A PARTECIPARE ALL'INDAGINE DI MERCATO PER L'AFFIDAMENTO DIRETTO, AI SENSI DELL'ART.50 DEL D.LGS. N.36/2023, DEL SERVIZIO DI SORVEGLIANZA SANITARIA E MEDICO COMPETENTE AI SENSI DEL D.LGS. N.81/2008 E S.M.I. PER I SERVIZI DI ASP TERRE D'ARGINE. PERIODO **01.09.2024 - 31.08.2026**.

Il sottoscritto \_\_\_\_\_

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

residente nel Comune di \_\_\_\_\_, prov. \_\_\_\_\_

in via/piazza \_\_\_\_\_

in qualità di \_\_\_\_\_

Autorizzato a rappresentare legalmente l'operatore economico denominato

\_\_\_\_\_

con sede in \_\_\_\_\_ cap \_\_\_\_\_ , prov \_\_\_\_\_ ,

in via /piazza \_\_\_\_\_

cod. Fisc. \_\_\_\_\_ p.IVA \_\_\_\_\_

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

P.E.C. \_\_\_\_\_

in nome e per conto dell'operatore economico che legalmente rappresenta, consapevole delle sanzioni penali stabilite dall'art.76 del D.P.R. 445/2000 in caso di dichiarazioni mendaci,

**DICHIARA**

di manifestare l'interesse a partecipare all'indagine di mercato in oggetto

**DICHIARA ALTRESÌ**

- l'insussistenza dei motivi di esclusione di cui ai sensi degli artt. dal 94, 95 e 98 del D.lgs. n.36/2023;

- l'iscrizione al Registro delle Imprese presso la CCIAA di \_\_\_\_\_ per il servizio oggetto d'appalto (*In caso di Ente con personalità giuridica*);
- l'iscrizione, nell'ambito del Mercato della Pubblica Amministrazione gestito da Consip S.p.A. al bando MePA "Servizi" – categoria "Servizi Sanitari – Sorveglianza sanitaria";
- il possesso dei titoli e dei requisiti professionali previsti dall'art.38 del D.lgs. n.81/2008 e la conseguente iscrizione nell'elenco nazionale dei medici competenti di cui al DM 4.3.2009;

#### **ALLEGA**

- 1) modulo riguardante le *Dichiarazioni Integrative alla Manifestazione di Interesse* (secondo il fac-simile Allegato B all'Avviso), debitamente compilato e sottoscritto;
- 2) modulo *Offerta* (secondo il fac-simile Allegato C all'Avviso), debitamente compilato e sottoscritto;
- 3) documento "*Modalità di Esecuzione del Servizio*" (Allegato D all'Avviso) debitamente sottoscritto per accettazione.

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

\_\_\_\_\_  
*firmato digitalmente*