

Al Responsabile del Settore III
del Comune di Palazzo Adriano (PA)
Piazza Umberto I, n. 46 - Palazzo Adriano

Oggetto: Affidamento incarico di Responsabile del Servizio di Prevenzione e Protezione (R.S.P.P.), per la durata di anni due, ai sensi del D.Lgs. 09/04/2008, n. 81, e ss.mm.ii. - CIG ZEC106803A

Il sottoscritt _____, nat_ a _____
il _____ e residente a _____ (prov. _____)
nella Via _____, n. _____, nella qualità
di _____ del _____
_____, con sede a _____ (prov. _____) nella Via
_____, n. _____, CAP _____, C.F.
_____, partita IVA _____, recapito
telefonico _____, fax _____,

CHIEDE

- 1) di partecipare alla gara per l'affidamento dell'incarico di Responsabile del Servizio di Prevenzione e Protezione (R.S.P.P.), per la durata di anni due, ai sensi del D.Lgs. 09/04/2008, n. 81, e ss.mm.ii.;
- 2) che tutte le comunicazioni inerenti la gara per l'affidamento dell'incarico di cui sopra vengano inviate via fax al n. _____;

a tal fine, sotto la propria responsabilità, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445 del 28/12/2000, consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del suddetto D.P.R., ai fini della partecipazione alla gara per l'affidamento dell'incarico di cui in oggetto,

DICHIARA

- a. di avere preso conoscenza di quanto contenuto nel Bando di gara e nel Capitolato d'onori relativi all'affidamento dell'incarico di cui in oggetto e di accettarne incondizionatamente quanto contenuto e stabilito in essi;
- b. di avere assunto tutti gli elementi necessari per la formulazione dell'offerta e di avere preso conoscenza di tutte le circostanze influenti sul servizio da effettuare;
- c. (solamente per i soggetti che ne hanno l'obbligo, in caso contrario omettere o depennare) che la ditta sopra specificata è iscritta alla C.C.I.A.A. di _____, a decorrere dal _____, numero di iscrizione _____, forma giuridica _____, per la categoria attinente e/o coerente al servizio di che trattasi, e che la stessa mantiene a tutt'oggi tale iscrizione. Dichiaro, inoltre, che i titolari di cariche all'interno della società sono:
- sig. _____, nato a _____ il _____
e residente a _____ (_____) nella Via _____
n. _____, carica ricoperta _____;

- sig. _____, nato a _____ il _____
e residente a _____ (____) nella Via _____
n. _____, carica ricoperta _____;
- sig. _____, nato a _____ il _____
e residente a _____ (____) nella Via _____
n. _____, carica ricoperta _____;
- d. *(solamente per i liberi professionisti associati, gli altri soggetti devono omettere o depennare)* che i professionisti facenti parte dell'associazione sono:
- _____, nato a _____ il _____
e residente a _____ (____) nella Via _____
n. _____, eventuale carica ricoperta _____;
- _____, nato a _____ il _____
e residente a _____ (____) nella Via _____
n. _____, eventuale carica ricoperta _____;
- _____, nato a _____ il _____
e residente a _____ (____) nella Via _____
n. _____, eventuale carica ricoperta _____;
- _____, nato a _____ il _____
e residente a _____ (____) nella Via _____
n. _____, eventuale carica ricoperta _____;
- e. che la ditta, così come i suoi titolari di cariche, o l'associazione, così come tutti i suoi componenti, *(cancellare la voce che non interessa)* non si trovano in alcuna delle situazioni di esclusione previste dall'art. 38 del D.Lgs. n. 163/2006 e ss.mm.ii.;
- f. che nei propri confronti non sono state emesse sentenze, anche se non definitive, relative a reati che precludono la partecipazione alle gare di appalto;
- g. *(i liberi professionisti associati devono dichiarare solo se ne hanno l'obbligo, in caso contrario omettere o depennare)* di essere in regola con i versamenti contributivi obbligatori INPS e INAIL, e che:
- il numero di matricola/posizione INPS è _____ sede di _____;
- il numero di matricola/posizione INAIL è _____ sede di _____;
- dichiara, inoltre, che esiste la correttezza degli adempimenti periodici relativi ai versamenti contributivi e che non esistono inadempienze in atto e rettifiche notificate, non contestate e non pagate;
- h. *(solamente per liberi professionisti associati, gli altri soggetti devono omettere o depennare)* che tutti i componenti dell'associazione di liberi professionisti sopra meglio identificati sono in regola con i versamenti relativi ai contributi previdenziali, e precisamente *(indicare per ogni associato: nominativo, codice fiscale, Ente/Istituto al quale vengono versati i contributi e relativi codici e/o matricole di identificazione personale)*:
- _____, C.F. _____,
Ente/Istituto _____, codice/matricola _____;
- _____, C.F. _____,
Ente/Istituto _____, codice/matricola _____;
- _____, C.F. _____,
Ente/Istituto _____, codice/matricola _____;
- _____, C.F. _____,
Ente/Istituto _____, codice/matricola _____;

- o. di essere a conoscenza e di accettare che il Comune di Palazzo Adriano ha la facoltà, a suo insindacabile giudizio, di non dar luogo o sospendere la gara in qualsiasi momento senza che la ditta/associazione possa far valere diritti a riguardo;
- p. di essere a conoscenza e di accettare che, in ottemperanza alla deliberazione di G.C. di Palazzo Adriano n. 92/2014, l'incarico in questione, a prescindere dalla durata prevista (anni due dalla sottoscrizione del contratto), sarà revocato nel giorno in cui sarà operativo il servizio gestito in forma associata dall'Unione dei Comuni "Valle del Sosio", senza che l'incaricato possa far valere alcun diritto al riguardo.

Allega alla presente:

- 1) dichiarazione, sottoscritta dal tecnico designato in caso di affidamento dell'incarico, di accettazione della funzione di R.S.P.P., con allegata fotocopia del documento di identità personale, in corso di validità., del sottoscrittore;
- 2) garanzia a corredo dell'offerta, pari al 2% dell'importo del corrispettivo posto a base di gara;
- 3) fotocopia del proprio documento di identità personale, in corso di validità.

Data _____

FIRMA
