

**Spett. le Azienda Servizi Municipalizzati srl**  
**Via Oleifici dell'Italia Meridionale snc**  
**70056 – Molfetta (BA)**  
**asmmolfetta@initpec.it**

**AVVISO PUBBLICO ESPLORATIVO PER ACQUISIZIONE MANIFESTAZIONE D'INTERESSE A PARTECIPARE ALL'INDAGINE DI MERCATO PER L'AFFIDAMENTO DIRETTO, AI SENSI DELL'ART. 50 DEL D. LGS. 36/2023, DEL SERVIZIO DI ANALISI CLINICHE DI LABORATORIO DA EFFETTUARE AL PERSONALE DIPENDENTE, OBBLIGATORIE PER LA SORVEGLIANZA SANITARIA AI SENSI DEL D.LGS. 81/2008.**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_  
Nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_, residente a \_\_\_\_\_  
C.A.P. \_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
In qualità di \_\_\_\_\_ dell'operatore economico  
\_\_\_\_\_ con sede legale in \_\_\_\_\_  
via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_  
pec \_\_\_\_\_ codice fiscale \_\_\_\_\_  
e P.IVA \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

di partecipare alla procedura per l'affidamento del servizio in oggetto indicato.

A tal fine, ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000 e s.m.i., consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del medesimo D.P.R. n. 445/2000 e s.m.i., per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate,

**DICHIARA**

- L'insussistenza dei motivi di esclusione di cui all'art. 94, 95 e 98 del D. Lgs. 36/2023;
- di essere iscritto al registro delle imprese presso la CCIAA di \_\_\_\_\_ per il servizio oggetto dell'appalto;
- di essere iscritto al Mercato della Pubblica Amministrazione categoria "Servizi sanitari – sorveglianza sanitaria";
- di essere in possesso dei titoli e i 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;
- che non sussiste alcun conflitto di interessi con la Società

**DICHIARA altresì**

- che il domicilio eletto per le comunicazioni da ricevere da parte della Stazione Appaltante è il seguente:

via/piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_, città \_\_\_\_\_,  
CAP \_\_\_\_\_, provincia \_\_\_\_\_, telefono \_\_\_\_\_, e-mail \_\_\_\_\_,  
\_\_\_\_\_ ; pec \_\_\_\_\_;

- di aver letto l'avviso e di accettarne i termini e le condizioni

#### ALLEGA

- 1) Copia fotostatica di un documento di riconoscimento del Legale Rappresentante in corso di validità ai sensi del D.P.R. n. 445/2000;
- 2) Certificato camerale o in mancanza dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà, ai sensi del DPR n. 445/2000 e successive modificazioni, sottoscritta dal titolare della ditta concorrente, della quale risulta l'iscrizione alla C.C.I.A.A.

Molfetta, \_\_\_\_\_

Firma e Timbro

\_\_\_\_\_