

**FAC- SIMILE DI DICHIARAZIONE DA PRESENTARE A CORREDO DELLA DOMANDA DI
PARTECIPAZIONE ALLA GARA
(art. 14.4 del Disciplinare di gara)**

Procedura aperta per l'affidamento dell'incarico delle funzioni di medico competente e degli accertamenti sanitari del personale dipendente AMTAB S.p.A., ai sensi del D.Lgs 81/2008.

Il sottoscritto _____ nato il _____ a _____
_____, in qualità di legale rappresentante ovvero quale procuratore, giusta procura
generale/speciale n. rep. _____ del _____ (da allegare in originale o in copia autenticata ai
sensi del D.P.R. n. 445/2000 e s.m.i.) del concorrente _____, in
relazione alla domanda di partecipazione alla gara in oggetto, 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

1. di aver realizzato negli ultimi tre esercizi finanziari un fatturato specifico per prestazione di servizi sanitari (paragrafo 12.1 2) del disciplinare di gara) come da tabella di seguito indicata:

Anno	Importo fatturato globale	Importo fatturato specifico
.....	€	€
.....	€	€
.....	€	€
Totali	€	€

2. di aver eseguito nell'ultimo triennio le seguenti prestazioni per servizi sanitari (paragrafo 12.1 3) del disciplinare di gara), come da tabella di seguito indicata:

Anno	Oggetto dell'affidamento	Importo	Committente
.....			
.....			
.....			
.....			
.....			
.....			

3. di essere in possesso della **certificazione di qualità** aziendale per l'attività oggetto di gara (paragrafo 12.1 4) del disciplinare di gara);

4. di essere in possesso di idonea struttura sanitaria presso la quale saranno effettuati gli accertamenti sanitari richiesti, sita in Bari alla Via _____, ovvero di avere la disponibilità, al momento dell'immissione nel servizio, di idonea struttura sanitaria nella città di Bari (paragrafo 12.1 5) del disciplinare di gara);
5. indica le generalità ed il codice fiscale del Medico Competente, iscritto nell'elenco dei medici competenti istituito presso il Ministero del lavoro, della salute e delle politiche sociali ai sensi dell'art. 38, ultimo comma, del D.Lgs n. 81/2008, con annessa dichiarazione del professionista ad accettare l'incarico qualora il concorrente risultasse aggiudicatario della gara (paragrafo 12.1 6) del disciplinare di gara).

DATA _____

TIMBRO DELLA SOCIETA' E FIRMA DEL LEGALE RAPPRESENTANTE/PROCURATORE

Note di compilazione:

- *La presente dichiarazione dovrà essere sottoscritta, in calce per esteso con firma leggibile ed a margine su ogni foglio, per sigla, da parte del legale rappresentante o da persona abilitata ad impegnare l'ente o l'impresa. In tale ultimo caso, dovrà essere prodotta in atti copia della fonte dei poteri;*
- *alla presente dichiarazione dovrà essere allegata copia di un documento di identità in corso di validità di ogni sottoscrittore;*
- *la presente dichiarazione dovrà essere prodotta da ciascuna impresa Concorrente, nonché da ogni singolo operatore del R.T.I. o del Consorzio. Le medesime disposizioni dettate per i R.T.I. valgono per le "reti d'impresa".*