

Al Dirigente Scolastico

I.C. 4 "Grazia Deledda" di Nuoro

**ISTANZA DI PARTECIPAZIONE ALLA GARA PER IL CONFERIMENTO DELL'INCARICO DI MEDICO COMPETENTE
PER IL SERVIZIO DI SORVEGLIANZA SANITARIA IN ATTUAZIONE DEL D. LGS 81/08**

Il/la sottoscritto/a _____

nato/a a _____ il _____ e residente in _____

Prov. _____ via _____ cap _____

Codice fiscale _____

in nome o per conto della Ditta/società/studio medico

Sita/o in via _____

P. IVA _____ - cod. fiscale _____

Recapiti tel. _____ fax _____

e-mail _____ PEC _____

In possesso dei requisiti previsti dal presente Bando,

Dichiara

1. di voler concorrere in piena libertà alla procedura di gara per il " Bando di gara per l'affidamento dell'incarico di medico competente per il servizio di sorveglianza sanitaria ai sensi del D. lgs. N.81/2008 come modificato e integrato dal D. Lgs. N. 106/2009 CIG: **Z4339C1BD5** ";
2. che il domicilio presso il quale intende ricevere ogni eventuale comunicazione inerente la gara in oggetto e/o richieste di chiarimento e/o richieste di integrazione della documentazione presentata è il seguente

3. di allegare alla presente: Dichiarazione cumulativa (Allegato 2)
4. di allegare scheda di offerta tecnica secondo il modello previsto (Allegato 3);
5. di allegare scheda di offerta economica secondo il modello previsto (Allegato 4);
6. di aver preso piena conoscenza di tutte le procedure indicate nel bando di gara e di accettare liberamente tutte le condizioni in esso indicate;
7. di allegare alla presente dichiarazione copia fotostatica del documento di identità personale o del legale rappresentante della Ditta/Studio Medico;
8. di accettare incondizionatamente tutte le prescrizioni contenute nel bando di gara.

Data _____

Firma del dichiarante (*per esteso e leggibile*)
