



Allegato C

DOMANDA PER MANIFESTAZIONE DI INTERESSE AI FINI DI EVENTUALE PROCEDURA PER AFFIDAMENTO DEL SERVIZIO FINALIZZATO ALL'ESPLETAMENTO DEI COMPITI DI RESPONSABILE DEL SERVIZIO DI PREVENZIONE E PROTEZIONE (art. 31 del d.lgs. 81/2008) DEL COMUNE DI FIESOLE CIG Z2A247AD08

Il/la sottoscritto/a

nat__ il _____ a _____ (____)

residente nel Comune di _____ (____),

Via/Piazza _____ n. _____

in qualità di _____ legale rappresentante dell' operatore economico _____ / _____

con sede legale in _____

Via/Piazza _____ n. _____ ;

nel Comune di _____ (____),

Codice Fiscale _____ Partita IVA n. _____,

e-mail ordinaria: _____

PEC (posta elettronica certificata): _____

telefono _____ cell. _____

PRESENTA

la propria manifestazione di interesse ai fini di **SERVIZIO FINALIZZATO ALL'ESPLETAMENTO DEI COMPITI DI RESPONSABILE DEL SERVIZIO DI PREVENZIONE E PROTEZIONE (art. 31 del d.lgs. 81/2008) DEL COMUNE DI FIESOLE**

Ai sensi e per gli effetti di cui agli artt. 46 e 47 del d.p.r. 445/2000, consapevole della responsabilità e delle conseguenze civili e penali in caso di dichiarazioni false e mendaci, ed in conformità a quanto previsto dal presente Avviso Pubblico

DICHIARA

- di essere in possesso dei requisiti professionali così come previsto dall'art. 32 del d.lgs. 81/2008 e sommi e dei requisiti descritti nell'Avviso per Indagine di Mercato.
- l'assenza di condanne penali che comportino l'interdizione dai pubblici uffici o l'incapacità di trattare con la Pubblica Amministrazione, ai sensi dell'art. 80 del d.lgs. 50/2016;
- di aver preso conoscenza e visione integrale della determinazione a contrarre, dell'Avviso per indagine di mercato e del Capitolato Prestazionale e di accettare tutto quanto riportato;
- di dichiarare la disponibilità a concordare tempestivamente con la Stazione Appaltante, in caso di invito alla procedura, una visita/sopralluogo dei luoghi;
- di autorizzare il trattamento dei dati personali ai sensi di legge e GDPR;
- di allegare copia di documento di identità in corso di validità;

Luogo e data _____

Firma