

All. b

Oggetto: Incarico di Responsabile del Servizio di Prevenzione e Protezione ai sensi del D. Lgs. 81/2008 e ss.mm.ii. del Comune di Torano Castello - MANIFESTAZIONE DI INTERESSE

Il/La sottoscritto/a _____

C.F. _____ nato/a a _____ il ____/____/____,

residente a _____ in Via _____ n. _____,

cap. ____/____/____/____, in Provincia di _____, tel. _____,

pec. _____

e-mail _____

in qualità di legale rappresentante della Ditta _____ con

sede in _____ cap. ____/____/____/____ via _____

C.F. _____ P.Iva _____

Pec _____

e-mail _____

CHIEDE

Di essere invitato al confronto concorrenziale relativo all'incarico in oggetto

DICHIARA

- *di essere in possesso dei requisiti professionali ai sensi di quanto previsto dal D. Lgs. 81/2008;*
- *di non ricadere in alcuna delle cause di esclusione previste dall'art. 80 del D. Lgs. 50/2016 e l'insussistenza di qualsiasi altra situazione prevista dalla legge come causa di esclusione da gare si appalto o come causa ostativa alla conclusione di contratti con la Pubblica Amministrazione.*

Luogo e data _____

Firma

Allegare documento di identità del sottoscrittore