



Ministero dell'Università e della Ricerca

ALTA FORMAZIONE ARTISTICA, MUSICALE E COREUTICA

ISTITUTO SUPERIORE DI STUDI MUSICALI

CONSERVATORIO STATALE DI MUSICA

OTTORINO RESPIGHI

LATINA

Allegato 1 – istanza ed annessa dichiarazione

**Al Conservatorio Statale di Musica “Ottorino Respighi” di Latina
Via Ezio 32 - 04100 Latina (LT)**

Oggetto: Manifestazione di interesse per affidamento dell’incarico di Medico Competente ai sensi dell’art. 18, comma 1, lettera a. del D. Lgs. 81/2008 per il Conservatorio Statale di Musica “Ottorino Respighi” di Latina

Il/la sottoscritto/a _____
nato a _____ (_____) il _____
residente a _____ (_____) in Via _____ n. _____
in qualità di _____ cod. fiscale _____
partita iva _____

Tel. _____ e-mail _____ pec _____

Ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. 28 Dicembre 2000 n. 445, consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del medesimo decreto, nonché delle conseguenze amministrative di esclusione delle gare di cui al D.Lgs. 50/2016 ed alla normativa vigente in materia.

MANIFESTA IL PROPRIO INTERESSE

a partecipare all’indagine di mercato ed essere invitato alla successiva procedura comparativa per l’affidamento del servizio di cui all’oggetto, da effettuarsi ai sensi dell’art. 36 c. 2 lett. a) del D.Lgs. 50/2016 e mediante PEC.

DICHIARA che

- 1) non si trova nelle situazioni che costituiscono causa ostativa alla partecipazione alle procedure di gara e alla stipula di contratti con le pubbliche amministrazioni di cui all'art. 80 del D.Lgs. 50/2016 e s.m.i;
- 2) è iscritto all’albo professionale di propria competenza ai sensi dell’art. 83, comma 3 del Codice degli Appalti per la seguente attività:

_____, li _____

FIRMA DEL DICHIARANTE