

PROCEDURA APERTA PER L’AFFIDAMENTO DEL SERVIZIO DI SORVEGLIANZA SANITARIA SUI LUOGHI DI LAVORO E NOMINA DEL MEDICO COMPETENTE AI SENSI DEL D.LGS. N.81/2008 E S.M.I - CIG 838111D6C3

Il sottoscritto Sig. _____
nato a _____ il _____
residente nel Comune di _____ Provincia _____
Via/Piazza _____ n. _____
in qualità di _____
dell’Operatore Economico _____
_____ con sede _____ Provincia _____
Via/Piazza _____
Codice Fiscale _____ Partita I.V.A. _____
Tel. n. _____ Fax _____
e-mail _____
pec _____

consapevole della responsabilità penale cui può andare incontro nel caso di affermazioni mendaci e delle relative sanzioni penali di cui all’art. 76 del D.P.R. n. 445/2000, nonché delle conseguenze amministrative di decadenza dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato

DICHIARA, ai sensi dell’art. 41 del D.P.R. n. 445/2000

di avere la disponibilità per tutta la durata dell’appalto, di una sede, costituita da idonei locali destinati ad ambulatori per lo svolgimento di tutte le visite e gli accertamenti previsti dalla legge, conformi alle normative specifiche, dislocata all’interno del territorio del Comune di Monza, precisamente al seguente indirizzo:

Località _____
Via/P.zza _____
Telefono fisso _____
Telefono Cellulare _____
Fax _____
Indirizzo e-mail _____

oppure

di impegnarsi ad avere la disponibilità per tutta la durata dell'appalto, di una sede, costituita da idonei locali destinati ad ambulatori per lo svolgimento di tutte le visite e gli accertamenti previsti dalla legge, conformi alle normative specifiche, dislocata all'interno del territorio del Comune di Monza, entro 30 giorni naturali e consecutivi dalla data di comunicazione dell'avvenuta aggiudicazione e/o di avvio in via di urgenza del servizio, pena la decadenza dell'affidamento, così come disposto dall'art. 7 del capitolato speciale.

DATA

FIRMA

D.P.R. 445/2000 art. 76

Le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi sono puniti ai sensi del Codice Penale e dalle vigenti Leggi in materia