

**ISTANZA DI MANIFESTAZIONE DI INTERESSE**

**AVVISO ESPLORATIVO PER LA MANIFESTAZIONE DI INTERESSE FINALIZZATA ALL’AFFIDAMENTO DIRETTO DEL SERVIZIO INTEGRATO DI GESTIONE DELLA SICUREZZA SUI LUOGHI DI LAVORO - (RESPONSABILE DEL SERVIZIO DI PREVENZIONE E PROTEZIONE - RSPP E DELLA FORMAZIONE DEI LAVORATORI IN MATERIA DI SICUREZZA SUL LAVORO) - AI SENSI DEL D. LGS. N. 81/2008 E S.M.I.**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_

nato/a il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_

C.F. \_\_\_\_\_

residente in Via \_\_\_\_\_, n. \_\_\_\_\_  
a \_\_\_\_\_ cap \_\_\_\_\_

in qualità di:

☐ LIBERO PROFESSIONISTA

con studio professionale in \_\_\_\_\_

Prov \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ N. \_\_\_\_\_ e  
P.IVA \_\_\_\_\_

☐ LEGALE RAPPRESENTANTE

della \_\_\_\_\_ ditta/società \_\_\_\_\_ denominata:

con \_\_\_\_\_ sede legale in \_\_\_\_\_  
Prov \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ N. \_\_\_\_\_  
P.IVA \_\_\_\_\_ iscritta al Registro delle imprese della  
Camera di Commercio Industria Artigianato e Agricoltura di  
\_\_\_\_\_ REA n. \_\_\_\_\_

Indirizzo pec: \_\_\_\_\_

## **MANIFESTA**

la propria disponibilità all'espletamento del servizio integrato di gestione della sicurezza sui luoghi di lavoro - (Responsabile del Servizio di Prevenzione e Protezione – RSPP e della formazione dei lavoratori in materia di sicurezza sul lavoro) ai sensi del D. Lgs. n. 81/2008 e s.m.i.

## **A TAL FINE**

ai sensi degli articoli 46 e 47 del DPR n. 445 del 28 dicembre 2000, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del medesimo DPR, per le ipotesi di falsità in atti e in caso di dichiarazioni mendaci ivi formazione o uso di atti falsi, ed assumendone piena responsabilità ai sensi degli artt. 46 e 47 del citato DPR n. 445/2000,

## **DICHIARA**

- di aver preso conoscenza ed accettare, senza riserva alcuna, tutte le condizioni dell'Avviso;
- di essere a conoscenza che la presente istanza non costituisce proposta contrattuale e non vincola in alcun modo la Stazione appaltante che sarà libera di seguire anche altre procedure e che la stessa SVEM si riserva di interrompere in qualsiasi momento, per ragioni di sua esclusiva competenza, il procedimento avviato, senza che i soggetti istanti possano vantare alcuna pretesa;
- di possedere tutti i requisiti di partecipazione indicati nell'Avviso relativo alla indagine di mercato in epigrafe e, in modo specifico:
  - di essere iscritto al MEPA di CONSIP – nella Categoria Merceologica di riferimento all'oggetto del servizio;
  - di non versare in alcuna delle condizioni di esclusione previste di cui agli artt. 94, 95, 96, 97, 98 del D.Lgs. n. 36/2023 e dall'art. 53, comma 16 ter, del D. Lgs. n. 165/2001;
  - di non versare in alcuna delle cause di inconferibilità e incompatibilità con incarichi presso le pubbliche amministrazioni e presso gli enti privati in controllo pubblico ai sensi del D. Lgs. n. 39/2013;

### ***(In caso di persona fisica)***

- essere in possesso dei titoli professionali richiesti dalla normativa vigente - art. 32 del D. Lgs. n. 81/2008;
- essere in possesso dell'esperienza di docenza in materia di formazione sulla Salute e Sicurezza del lavoro, di cui al D.L. 06/03/2013;
- essere in regola con l'aggiornamento periodico da RSPP, secondo gli indirizzi definiti negli accordi Stato-Regioni;

- avere una comprovata esperienza biennale di attività pregressa in qualità di RSPP e più specificatamente:
  - Ente/Azienda: \_\_\_\_\_;  
Servizio/Attività esercitata nell'Ente/Azienda: \_\_\_\_\_;  
Periodo: dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_;
  - Ente/Azienda: \_\_\_\_\_;  
Servizio/Attività esercitata nell'Ente/Azienda: \_\_\_\_\_;  
Periodo: dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_;

**(In caso di persona giuridica)**

- di designare quale Professionista incaricato a svolgere il servizio in oggetto, il Dott. \_\_\_\_\_ nato il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ (Prov. \_\_\_\_ ) residente a \_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_ iscritto all'Albo \_\_\_\_\_ di \_\_\_\_\_ al numero \_\_\_\_\_;
- che per il Professionista incaricato è:
  - in possesso dei titoli professionali richiesti dalla normativa vigente - art. 32 del D. Lgs. n. 81/2008;
  - è in possesso dell'esperienza di docenza in materia di formazione sulla Salute e Sicurezza del lavoro, di cui al D.L. 06/03/2013;
  - è in regola con l'aggiornamento periodico da RSPP, secondo gli indirizzi definiti negli accordi Stato-Regioni;
  - ha una comprovata esperienza biennale di attività pregressa in qualità di RSPP;
    - Ente/Azienda: \_\_\_\_\_;  
Servizio/Attività esercitata nell'Ente/Azienda: \_\_\_\_\_;  
Periodo: dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_;
    - Ente/Azienda: \_\_\_\_\_;  
Servizio/Attività esercitata nell'Ente/Azienda: \_\_\_\_\_;  
Periodo: dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_;

**INOLTRE OFFRE PER IL SERVIZIO IN OGGETTO:**

<b>IMPORTO STIMATO PER 36 MESI - IVA ed oneri esclusi</b>	<b>IMPORTO OFFERTO PER 36 MESI IVA ed oneri esclusi</b>
Euro 21.000,00 (ventunomila) –	In cifre _____ In lettere _____

## **ED A TAL FINE DICHIARA**

di aver preso conoscenza di tutte le circostanze generali e speciali che possano interessare l'esecuzione di tutte le prestazioni oggetto del servizio e che di tali circostanze si è tenuto conto nella determinazione del prezzo offerto, ritenuto remunerativo e comprensivo di ogni spesa di qualsiasi natura, sia tecnica che economica, connessi con il servizio stesso.

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ autorizza SVEM al trattamento dei dati personali forniti ai sensi del D.Lgs. n. 196/2003 e del Reg.EU 679/2016 ai fini della gestione della presente procedura.

Il/La sottoscritto/a chiede che tutte le comunicazioni inerenti la presente vengano inviate, a mezzo P.E.C., al seguente indirizzo:

\_\_\_\_\_.

### **Allega:**

- Curriculum vitae professionale del proponente se persona fisica ovvero scheda di presentazione della persona giuridica e curriculum dell'esperto concretamente incaricato dell'attività negli altri casi. Il curriculum deve essere debitamente sottoscritto e recante l'autorizzazione al trattamento dei dati personali contenuti ai sensi dell'art. 13 del D. Lgs. n. 196/2003;
- copia documento d'identità (nel caso di società anche del Professionista);
- informativa trattamento dati personali (nel caso di società anche del Professionista).

**Luogo**\_\_\_\_\_, **data**\_\_\_\_\_

**Firma digitale** \_\_\_\_\_