

Spett.le  
Accademia di Belle Arti di Venezia  
Dorsoduro, 423  
30123 Venezia

**Oggetto: Manifestazione di interesse per l'affidamento del servizio di medico competente (MC) dell'Accademia di Belle Arti di Venezia ai sensi del D.Lgs. 81/08 e ss.mm.ii.**

Il sottoscritto....., nato a.....(.....)  
il....., CF.....  
residente a .....in Via.....n.....  
nella mia qualità di (rappresentante legale, procuratore).....  
autorizzato a rappresentare legalmente l'Impresa.....  
con sede in....., Via.....  
n°....., CF.....partita I.V.A.....

#### MANIFESTA IL PROPRIO INTERESSE

Ad essere invitato a presentare la propria offerta per l'affidamento del servizio in oggetto in qualità di.....  
(Sono ammessi a partecipare alle procedure di affidamento dei contratti pubblici gli operatori economici di cui all'art 45 del D.Lgs. 18 aprile 2016 n. 50 e s.m.i.)

A tal fine, consapevole delle sanzioni penali previste nell'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000, per le ipotesi di falsità in atti ed affermazioni mendaci ivi indicate

Dichiara

- essere in possesso dei requisiti di ordine generale previsti nell'avviso di manifestazione di interesse di cui all'oggetto;
- essere in possesso dell'iscrizione alla C.C.I.A.A o nel registro delle commissioni provinciali per l'artigianato o presso i competenti ordini professionali per l'attività nel settore dei servizi indicato nel presente avviso;
- di possedere i requisiti di cui all'art. 38 dell'D.Lgs. 81/2008, per lo svolgimento del ruolo di Medico Competente (MC);
- di aver svolto almeno n. 3 incarichi come RSPP di durata contrattuale non inferiore ad un anno a favore di enti locali, aziende pubbliche, università, istituti AFAM, scuole di ogni grado, che abbiano alle loro dipendenze un numero di addetti superiore a100.
- d essere in possesso dei requisiti economici finanziari previsti nell'avviso di manifestazione

- di interesse di cui all'oggetto;
- di dare la disponibilità, in caso di necessità ed urgenza, di intervenire presso la sede dell'Accademia non oltre le 6 ore della richiesta.

### Comunica

I dati necessari per le eventuali successive comunicazioni relative alla procedura di cui in oggetto:

Denominazione.....

Indirizzo.....

Telefono.....E-mail.....

Referente.....

Indirizzo P.E.C (obbligatorio).....

Fax n. ....

Autorizza

- a trasmettere le successive comunicazioni e/o atti di gara tramite P.E.C.;
- il trattamento dei dati personali ai sensi del D.Lgs. n. 196/2003.

IL SOTTOSCRITTO ALLEGA

- .....

- .....

- .....

Addi, li.....

Firma

---