

**SPETT.
COMUNE DI CASALE MONFERRATO
Via Mameli 10
15033 CASALE MONFERRATO**

MANIFESTAZIONE DI INTERESSE

PER INDAGINE DI MERCATO FINALIZZATA ALL'INDIVIDUAZIONE DEL RESPONSABILE DEL SERVIZIO PREVENZIONE E PROTEZIONE (RSPP) SUI LUOGHI DI LAVORO AI SENSI DEL D.LGS. 81/2008.

Il sottoscritto
nato a il
residente in
via/piazzan.
in qualità di¹
dell'Impresa.....
con sede in
con codice fiscale n.
con partita IVA n.

consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del D.P.R. 445/200 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate,

DICHIARA

di manifestare interesse all'indagine di mercato distinta in oggetto.

A tal fine ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. 445/2000,

DICHIARA E ATTESTA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITA'

¹ Solo in caso di partecipazione di impresa, precisare la carica (presidente, legale rappresentante...)

1. *(solo in caso di impresa)* che l'impresa è iscritta nel registro delle imprese della Camera di Commercio di
per la seguente attività
.....
.....
2. *(solo in caso di impresa)* che l'Impresa non si trova in stato di fallimento, di liquidazione coatta, di amministrazione controllata, di concordato preventivo o di ogni altra analoga situazione risultante da una procedura di natura concorsuale, e che non è in corso nessuna di tali procedure, né risulta verificatasi nell'ultimo quinquennio;
3. l'assenza di iscrizioni nel Casellario giudiziale che comportino l'incapacità di contrarre con la Pubblica Amministrazione, *riferita al titolare, se si tratta di impresa individuale; a ogni socio se si tratta di società in nome collettivo o in accomandita semplice; agli amministratori muniti di poteri di rappresentanza, se si tratta di altro tipo di società;*
4. di possedere i requisiti professionali di cui all'art. 32 D.Lgs. 81/2008 *(in caso di impresa, indicare il nominativo del soggetto in possesso di tali requisiti);*

DICHIARA INOLTRE
(barrare la casella che interessa)

- Di proporre per l'esecuzione dell'incarico in oggetto, comprendente tutte le prestazioni elencate nell'allegato C) dell'Avviso, il corrispettivo netto di € _____I, oltre IVA e contributo previdenziale (se dovuto).**

N° telefonico _____
N° di fax _____
Indirizzo di Posta elettronica _____

_____, li _____

FIRMA LEGGIBILE

N.B. La dichiarazione deve essere corredata da fotocopia, non autenticata, di documento di identità del sottoscrittore in corso di validità.