

MOD.B.

All'I.C. DI LANZO TORINESE
Via V.Veneto 2
10074 LANZO TORINESE TO
TOIC82600G@istruzione.it

OGGETTO: AVVISO PUBBLICO DI MANIFESTAZIONE DI INTERESSE PER L’AFFIDAMENTO DELL’INCARICO DI MEDICO COMPETENTE PER IL SERVIZIO DI SORVEGLIANZA SANITARIA

DICHIARAZIONE PERSONALE

Il sottoscritto
nato ail
in qualità diper l’impresa.....con sede
in, con codice fiscale n.....
con partita IVA n.....

MANIFESTA

Il proprio interesse come:

singolo impresa associazione cooperativa altro (indicare.....)

ai sensi degli articoli 46 e 47 del DPR 445/2000, consapevole delle sanzioni penali previste dall’art. 76 del DPR 445/2000, per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate,

DICHIARA

- a) Di confermare le dichiarazioni accluse alla domanda di partecipazione alla manifestazione;
- b) Di aver preso esatta cognizione della natura dell’incarico e di tutte le circostanze generali e particolari che possono influire sulla sua esecuzione;

- c) Di accettare, senza condizione o riserva alcuna, tutte le norme e disposizioni contenute nella richiesta di manifestazione;
- d) Di essersi recato sul posto dove debbono eseguirsi i lavori;
- e) Di avere nel complesso preso conoscenza di tutte le circostanze generali, particolari e locali, nessuna esclusa ed eccettuata, che possono avere influito o influire sia sulla esecuzione dell'incarico, sia sulla determinazione della propria offerta e di giudicare, pertanto, remunerativa l'offerta economica presentata;
- f) Di avere effettuato uno studio approfondito del progetto, di ritenerlo adeguato e realizzabile per il prezzo corrispondente all'offerta presentata;

- g) Di non subappaltare i lavori previsti.
- h) Di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'articolo 10 della legge 675/96, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa;

Data

Firma

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