

Al Responsabile Unico del Procedimento

OGGETTO: "MODUGNO...PER LA PREVENZIONE"- AVVISO PUBBLICO PER LA SELEZIONE DI ASSOCIAZIONI/ORGANIZZAZIONI DEL SETTORE MEDICO PER L'ORGANIZZAZIONE DELLE GIORNATE DI PREVENZIONE. ISTANZA DI PARTECIPAZIONE. (LA PRESENTE, IN CASO DI PARTECIPAZIONE IN RAGGRUPPAMENTO, VA COMPILATO DA CIASCUN COMPONENTE, CON INDICAZIONE DELLE ATTIVITA' DA SVOLGERE)

Il/___ sottoscritt _____
nat___ il _____ a _____ (___) residente nel Comune di _____
_____ (___) via/piazza _____ n. _____
in qualità di legale rappresentante della _____
avente sede legale nel Comune di _____ (___) C.A.P. _____
via/piazza _____ n. _____
e-mail /pec _____
telefono n. _____ fax n. _____
Codice Fiscale _____ Partita IVA _____

Al fine della partecipazione all'avviso pubblico di cui all'oggetto, ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. 445/2000, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del D.P.R. 445/2000, per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate;

D I C H I A R A

Quanto di seguito indicato:

- Autorizzazione allo svolgimento dell'attività sanitaria rilasciata secondo le vigenti norme nazionali e/o regionali;
 - Assenza di procedimenti pendenti per l'applicazione di una delle misure di prevenzione di cui all'articolo 3 della L. 1423 del 27 dicembre 1956, o di una delle cause ostative previste dall'art. 10 della L. 575 del 31 maggio 1965, nei confronti del titolare dell'impresa;
 - Assenza di sentenze di condanna passate in giudicato, oppure decreto penale di condanna divenuto irrevocabile, oppure sentenza di applicazione della pena su richiesta, ai sensi dell'art. 444 del codice di procedura penale per tutti i reati di cui all'art. 80, comma 1 del D. Lgs. 50/2016 nei confronti del titolare del soggetto;
 - Insussistenza di condanne a carico del titolare dell'impresa;
 - Regolarità contributiva;
 - Regolarità rispetto alla normativa antimafia;
 - Non aver commesso violazioni grave, debitamente accertate, alle norme in materia di sicurezza e ad ogni altro obbligo derivante dai rapporti di lavoro;
 - Non aver commesso gravi violazioni, definitivamente accertate, rispetto agli obblighi relativi al pagamento delle imposte e tasse, secondo la legislazione italiana;
 - Non aver commesso violazioni gravi, definitivamente accertate, alle norme in materia di contributi previdenziali e assistenziali, secondo la legislazione italiana;
 - Che tutti i pacchetti di screening oggetto del progetto saranno eseguiti secondo il protocollo sanitario;
 - Di aver preso visione e di accettare il contenuto di tutti gli articoli di cui all'avviso pubblico.
- CHE GARANTIRA' L'ESECUZIONE DELLE SEGUENTI PRESTAZIONI:**
- screening di prevenzione per le patologie della mammella;
 - ecografia della tiroide ed ecocardiogramma.
 - Visita posturale rivolta alla popolazione scolastica (scuola primaria e secondaria di primo grado)

Alla presente istanza di partecipazione allega:

- Proposta progettuale;
- Autorizzazione/i allo svolgimento dell'attività sanitaria rilasciata secondo le vigenti norme nazionali e/o regionali;
- attestazioni/abilitazioni allo svolgimento delle attività inerenti (mediche) la proposta progettuale.
- Carta d'identità o altro documento di riconoscimento del soggetto sottoscrittore, ovvero sottoscrizione digitale del presente modulo.

Data _____

Il Legale Rappresentante

(Firma leggibile)