



ALLEGATO B

AVVISO PUBBLICO PER LA PRESENTAZIONE DELLA MANIFESTAZIONE DI INTERESSE FINALIZZATA ALL'AFFIDAMENTO DELL'INCARICO DI MEDICO COMPETENTE DEL "GRAN SASSO SCIENCE INSTITUTE"

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA RILASCIATA
AI SENSI DEGLI ARTT. 46 E 47 DEL DPR 445/2000

Il sottoscritto
.....
nato a(.....) il
residente in provincia
.....
Via n.
in qualità di ¹
dell'Impresa.....
.
con sede legale in(.....
.....)
Via

DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITA'

1. di essere in possesso dei requisiti di cui all'art. 38 del D.Lgs. 81/08 e s.m.i.;
2. di non trovarsi nelle condizioni previste dall'art. 80 del D.Lgs. 50/2016 e s.m.i. e art. 53 , co. 16ter del D.Lgs. n. 165/2001;
3. di aver svolto per almeno tre anni l'incarico di Medico Competente presso Università e Enti di ricerca;
4. di avere un'adeguata conoscenza della lingua inglese.
5. di voler ricevere tutte le successive comunicazioni all'indirizzo di posta certificata

6. che acconsente ai sensi del Regolamento UE 679/2016 al trattamento dei propri dati, anche personali, per le esclusive esigenze procedurali e per la stipulazione di eventuale contratto.

Li _____, il _____

¹ La dichiarazione deve essere effettuata da un legale rappresentante o da un procuratore speciale. In quest'ultimo caso deve essere fornito dall'impresa la procura speciale da cui trae i poteri di firma



Firma

N.B.: Allegare copia di un documento di riconoscimento in corso di validità del sottoscrittore.