



# Comune di Pontremoli

Provincia di Massa Carrara

Email: [posta@comune.pontremoli.ms.it](mailto:posta@comune.pontremoli.ms.it)

PEC: [protocollo@pec.comune.pontremoli.ms.it](mailto:protocollo@pec.comune.pontremoli.ms.it)

Sito: <http://comune.pontremoli.ms.it>

## ALL. B) MODELLO DI DOMANDA

**OGGETTO: "SERVIZIO DI SORVEGLIANZA SANITARIA E MEDICO COMPETENTE"**  
ai sensi del D.Lgs. 81/2008 e ss.mm.ii.

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_

il \_\_\_\_\_ C. F. \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_ ()

in via/piazza \_\_\_\_\_ Iscritto all'Ordine Professionale dei

\_\_\_\_\_ di \_\_\_\_\_ al n. \_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_ Tel

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_

PEC \_\_\_\_\_ E-MAIL \_\_\_\_\_

C.F. \_\_\_\_\_

### IN QUALITA' DI

- professionista singolo;
- rappresentante di liberi professionisti associati (studio associato, che assumono la seguente denominazione)

"....." il quale partecipa come  
"professionista associato" unitamente a (**riportare nominativo qualifica professionale e C.F. di ogni associato**):

1) nome e cognome \_\_\_\_\_ qualifica \_\_\_\_\_

C.F. \_\_\_\_\_

2) nome e cognome \_\_\_\_\_ qualifica \_\_\_\_\_

C.F. \_\_\_\_\_

**MANIFESTA IL PROPRIO INTERESSE ad assumere l'incarico per l'esecuzione dei servizi in oggetto ed in relazione all'Avviso del Comune di Pontremoli**

**DICHIARA**

- di accettare le regole e le modalità contenute nell'avviso pubblico di cui in oggetto;
- di essere in possesso di tutti i requisiti richiesti al punto 4 dell'avviso;
- di non trovarsi in alcuna delle condizioni previste dell'art. 80 del D.L.vo n.50/16 e successive modifiche ed integrazioni;
- di essere consapevole/i che la presente manifestazione di interesse non costituisce graduatoria di merito e non comporta l'assunzione di obblighi specifici da parte dell'Amministrazione comunale, né attribuzione di diritti in merito all'eventuale affidamento di incarichi;

Le dichiarazioni devono essere sottoscritte dal professionista singolo, dal legale rappresentante che dichiara di averne i poteri in caso di Studio associato.

Addì, lì

**Firma e timbro**

**Allegato: fotocopia documento d'identità**