

LUCE MEDICEA SRL

**ISTANZA DI PARTECIPAZIONE ALLA PROCEDURA NEGOZIATA PER IL SERVIZIO
DI SORVEGLIANZA SANITARIA NEI LUOGHI DI LAVORO D.LGS. 81/2008 S.M.I.**

REDATTA AI SENSI DEGLI ART. 46 E 47 del D.P.R. 28/12/2000 N. 445

IL sottoscritto **PIETRO MEDICI** nato il [REDACTED] a [REDACTED] e residente nel Comune di **BURGIO (AG)** Via/Piazza [REDACTED] IN QUALITÀ DI RAPPRESENTANTE LEGALE DELLA SOCIETÀ **LUCE MEDICEA SRL**, SOCIETÀ PER LA FORNITURA DELLE ATTIVITÀ DI SORVEGLIANZA SANITARIA

DICHIARA:

che i propri Dati anagrafici e fiscali, sono: **PIETRO MEDICI** nata il [REDACTED] e residente nel Comune di **BURGIO (AG)** Via/Piazza [REDACTED] (**RESIDENZA SIA ANAGRAFICA**); e-mail: [REDACTED]; rappresentante legale della Luce Medicea srl, sede = via Amendola 301 - Palma di Montechiaro AG, regolarmente iscritta alla Camera di Commercio di Agrigento, Numero REA= AG 215001 CF= 02910890843 PEC lucemediceasrl@pec.it; Cell **3669944126**;

Lo scrivente, dichiara, per la Luce Medicea srl, l'inesistenza di cause di esclusione dalla partecipazione alle procedure di affidamento previste dall'art.80 del D.LGS 50/2016, la società ha residenza in : Via Amendola 301, Palma di Montechiaro (AG).

LO STESSO DICHIARA CHE L'ATTIVITÀ DI SORVEGLIANZA SANITARIA IN CASO DI AGGIUDICAZIONE DELLA PRESENTE GARA SARÀ SVOLTO DALLA **DOTT.SSA ROSALIA LUCIA LOMBINO**, [REDACTED], **SPECIALISTA IN MEDICINA DEL LAVORO**, si allega curriculum vitae, CHE LA STESSA RISULTA=

1. **Laureata in Medicina e Chirurgia**; iscritta all'albo professionale dei Medici Chirurghi di Agrigento dal 23/03/2005 al n. 3946;
2. **Specialista in medicina del lavoro**, con specializzazione conseguita in data 05/11/2009 con la votazione di 50/50 e lode, presso la Scuola di Specializzazione in medicina del lavoro dell'Università di Palermo, come da art. 38 comma 1 lett. a) del D. lgs 81/2008 ed smi.
3. Iscritta all'elenco nazionale dei Medici Competenti istituito presso il Ministero del lavoro della salute e delle politiche sociali (D.M. 4 marzo 2009);

Lo stesso dichiara inoltre=

4. non essere incorsi nelle cause di esclusione di cui all'art. 80 del D.Lgs. 50/2016 o in ogni altra situazione che possa determinare l'esclusione o l'incapacità a contrarre con la P.A;

RM

5. non trovarsi in situazione di conflitto d'interessi con il responsabile della procedura di affidamento.

Ancora il sottoscritto, Avv. Pietro Medici dichiara, che la Società Luce Medicea srl, non è risultata inadempiente in precedenti incarichi ricevuti da una pubblica amministrazione autorizza l'Amministrazione ad utilizzare i dati personali, ai sensi del D. Lgs 30/06/2003 n. 196, per gli adempimenti della presente procedura di selezione ed affidamento;

lo stesso, ancora dichiara, di essere informato che i dati raccolti, anche personali, saranno trattati anche con strumenti informatici, esclusivamente per le finalità connesse alla selezione per la quale le medesime dichiarazioni vengono rese;

- di non avere riportato condanne penali e di non avere procedimenti penali in corso (in caso contrario devono essere indicate le condanne riportate, anche se sia stato concesso il condono, l'indulto, il perdono giudiziale o l'amnistia, ovvero i procedimenti penali eventualmente pendenti, dei quali deve essere specificata la natura);

- non versare in situazioni di incompatibilità nei riguardi dell'incarico;

Ancora che la stessa Società è comunque provvista di tutta l'attrezzatura necessarie e portatile per l'espletamento dell'incarico laddove l'Amministrazione voglia ella stessa predisporre luogo di esecuzione visite la scrivente è in grado di fornire le prestazione oggetto dell'incarico anche presso le vostre sedi (la stessa predisporrà lettino per le visite mediche, spirometro, audiometro, visiotest ed elettrocardiogramma tutto in strumentazione portatile, in presenza di proprio personale tecnico-amministrativo, di cui si assume gli oneri _;

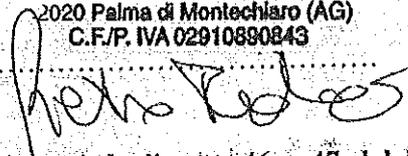
f. A tal fine produce:

1. documento di identità del sottoscritto, in qualità di rappresentate legale della Società Luce Medicea srl;
2. ai fini della valutazione dei titoli, si allega curriculum della scrivente Società e curricula del Medico competente designato, Dr. Lombino Rosalia Lucia, reso in autocertificazione ai sensi di legge, con allegata copia del documento di identità

LUCE MEDICEA S.r.l.
Via G. Amendola, 301
2020 Palma di Montechiaro (AG)
C.F./P. IVA 02910890843

Data10/01/2021.....

Firma.....



La presente dichiarazione, rilasciata anche ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000, deve essere prodotta unitamente a copia fotostatica non autenticata di un documento di identità del sottoscrittore in corso di validità, ai sensi dell'art. 38 del D.P.R. 445/2000.