

**MODELLO “Allegato B”**

Spett.le SERVIZIO PER IL TERRITORIO DI

CALTANISSETTA

Via Gibil Gabib n. 69

- 93100-CALTANISSETTA

Tel. e fax: 0934 532911

[servizio.cl.svilupporurale@regione.sicilia.it](mailto:servizio.cl.svilupporurale@regione.sicilia.it)

[dipartimento.azienda.foreste@certmail.regione.sicilia.it](mailto:dipartimento.azienda.foreste@certmail.regione.sicilia.it)

Oggetto: Rilevazione degli operatori economici interessati ad essere invitati alla procedura per l'affidamento dell'incarico di Sorveglianza Sanitaria e Medico Competente per il SERVIZIO 10 SERVIZIO PER IL TERRITORIO DI CALTANISSETTA secondo quanto disposto dal D.Lgs. 9 aprile 2008 n. 81 e successive modifiche.

Il sottoscritto \_\_\_\_\_,  
nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
e residente nel Comune di \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_

Via/Piazza \_\_\_\_\_

nella sua qualità di \_\_\_\_\_ -  
(barrare la casella del caso che ricorre)

- titolare  
 legale rappresentante  
 procuratore (giusta procura Notaio \_\_\_\_\_ Rep. \_\_\_\_\_ in \_\_\_\_\_  
 data \_\_\_\_\_ (che si allega)

- della Impresa \_\_\_\_\_

- Impresa individuale  
 Società \_\_\_\_\_  
 Consorzio \_\_\_\_\_

- con sede in \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_ email \_\_\_\_\_

codice fiscale \_\_\_\_\_

o nella sua qualità di

- libero professionista

- con studio in \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_ email \_\_\_\_\_

codice fiscale \_\_\_\_\_

## MANIFESTA IL PROPRIO INTERESSE

alla procedura di gara concernente l'affidamento del servizio in oggetto, Sorveglianza Sanitaria e Medico Competente come descritto nel relativo avviso di indagine di mercato del 05/02/2026 prot. n. 0010355, e a tal fine

## DICHIARA

AI SENSI DEGLI ARTT. 46 E 47 D.P.R. 445/2000, CONSAPEVOLE DELLE SANZIONI PENALI PREVISTE DALL'ART. 76 E DELLE CONSEGUENZE PREVISTE DALL'ART. 75 DEL CITATO D.P.R. 445/2000, PER IL CASO DI DICHIARAZIONI MENDACI:

- IL POSSESSO DEI REQUISITI DI ORDINE GENERALE (ASSENZA MOTIVI DI ESCLUSIONE DI CUI AGLI ART. 94, 95, 98 E 100 DEL D.LGS N.36/2023);
- L'ASSENZA DEL DIVIETO A CONTRATTARE CON LA PUBBLICA AMMINISTRAZIONE, PREVISTO DALL'ART. 53, COMMA 16-TER, D.LGS. 165/2001)
- IL POSSESSO DEI REQUISITI INDICATI NELL'AVVISO DI INDAGINE DI MERCATO DEL
- DI NON AVER CONCLUSO CONTRATTI DI LAVORO SUBORDINATO O AUTONOMO E COMUNQUE DI NON AVERE ATTRIBUITO INCARICHI AD EX DIPENDENTI DELLA STAZIONE APPALTANTE CHE HANNO ESERCITATO FUNZIONI AUTORITATIVE O NEGOZIALI NEI CONFRONTI DELL'IMPRESA CHE RAPPRESENTA, NEL TRIENNIO SUCCESSIVO ALLA CESSAZIONE DEL RAPPORTO DI IMPIEGO;
- CHE NON SUSSISTONO RELAZIONI DI PARENTELA O AFFINITÀ ENTRO IL II GRADO, DI CONIUGIO, DI CONVIVENZA TRA IL SOTTOSCRITTO NÉ, PER QUANTO A PROPRIA CONOSCENZA, TRA I TITOLARI, GLI AMMINISTRATORI, I SOCI E I DIPENDENTI DEL SOGGETTO GIURIDICO PER IL QUALE PRESTA LA PRESENTE DICHIARAZIONE ED I DIRIGENTI E DIPENDENTI DI REGIONE SICILIANA.
- CHE SUSSISTONO LE RELAZIONI DI PARENTELA O AFFINITÀ ENTRO IL II GRADO, DI CONIUGIO, DI CONVIVENZA TRA IL SOTTOSCRITTO E, PER QUANTO A PROPRIA CONOSCENZA, TRA I TITOLARI, GLI AMMINISTRATORI, I SOCI E I DIPENDENTI DEL SOGGETTO GIURIDICO PER IL QUALE PRESTA LA PRESENTE DICHIARAZIONE ED I DIRIGENTI E DIPENDENTI DI REGIONE SICILIANA DI SEGUITO INDICATI:

## COMUNICA

che l'indirizzo PEC al quale codesto Servizio 10 (CL) potrà ad ogni effetto fare ogni necessaria Comunicazione, è il seguente: PEC: \_\_\_\_\_;

\_\_\_\_\_ addì,

\_\_\_\_\_ Firma

*Ai sensi dell'art. 38 comma 3 DPR 445/2000 si allega copia fotostatica (non autenticata) di un proprio documento valido di identità.*

**NB:** in caso di Raggiungimento temporaneo, di Consorzio ordinario, sia già formalmente costituiti con atto notarile sia non ancora formalmente costituiti, o di GEIE, la dichiarazione di cui al presente modello dovrà essere resa da ciascun componente il raggruppamento, consorzio ordinario o GEIE. Con riferimento alla causa di esclusione prevista dall'art. 53, comma 16-ter, D.lgs. 165/01, a chiarimento del suo contenuto si puntualizza quanto segue: i dipendenti che, negli ultimi tre anni di servizio, hanno esercitato poteri autoritativi o negoziali per conto del SERVIZIO 10 (CL), non possono svolgere, nei tre anni successivi alla cessazione del rapporto di pubblico impiego, attività lavorativa o professionale presso operatori economici che svolgono un'attività riguardante i medesimi poteri. Pertanto gli operatori economici che abbiano concluso contratti o conferito incarichi in violazione di quanto sopra specificato incorrono nel divieto a contrattare per i tre anni successivi alla conclusione del contratto o al conferimento dell'incarico. Si evidenzia che qualora a seguito dei controlli svolti dall'Amministrazione (ai sensi del D.P.R. 445/2000) sulla veridicità delle dichiarazioni sostitutive rese, risultasse la falsità di quanto dichiarato saranno applicate le seguenti sanzioni: decadenza dai benefici eventualmente conseguiti per effetto della dichiarazione mendace, denuncia all'Autorità giudiziaria per falso, denuncia all'A.N.A.C.. Si informa, ai sensi dell'art. 13 D.lgs. 30 giugno 2003, n. 196, che i dati forniti sono raccolti e trattati come previsto dalle norme in materia di appalti pubblici.