



**DICHIARAZIONI RELATIVE ALL'OFFERTA TECNICA**

Spett. le  
**Apam Esercizio Spa**  
Via Dei Toscani n.3/c  
46100 MANTOVA

**GARA D'APPALTO A PROCEDURA NEGOZIATA PER L'AFFIDAMENTO TRIENNALE DEL SERVIZIO  
DI SORVEGLIANZA SANITARIA E ATTIVITÀ DI MEDICO COMPETENTE PER APAM ESERCIZIO SPA  
(CIG 8501610682)**

Il sottoscritto

nato a  il

residente in Via  n.

CAP  località  in qualità di

**legale rappresentante**     **procuratore del legale rappresentante** (allegare copia della procura)

dell'operatore economico

con sede legale in Via  n.

CAP  località

cod. fisc.  p.IVA

in riferimento alla gara a procedura negoziata per l'affidamento triennale del servizio di sorveglianza sanitaria e attività di medico competente per Apam Esercizio Spa (CIG 8501610682)

**in nome e per conto dello stesso, consapevole, ai sensi e per gli effetti dell'art. 76 DPR 445/2000,  
della responsabilità e delle conseguenze civili e penali previste in caso di dichiarazioni mendaci  
e/o formazione od uso di atti falsi,**

**DICHIARA**

B.1) che è in possesso dei seguenti **strumenti e delle attrezzature**, per garantire un maggior livello qualitativo del servizio

1.
2.
3.
4.

5.

B.2) che il soggetto che verrà incaricato come medico competente è in possesso dei seguenti titoli e requisiti di cui al comma 1 dell'art. 38 del D. Lgs. 81/2018; in particolare si chiede di indicare le specializzazioni, docenze, relazioni e pubblicazioni con particolare riferimento alle attività di un'azienda di trasporto di merci o di persone, in materia di:

- i. *ergonomia del lavoro*
- ii. *stress lavoro-correlato*
- iii. *assunzione di sostanze stupefacenti e alcool*
- iv. *movimentazione manuale dei carichi*

- 1.
- 2.
- 3.
- 4.
- 5.
- 6.
- 7.
- 8.
- 9.
- 10.
- 11.
- 12.

B.3/B.4) che il medico competente da incaricare ha svolto o ha in corso, negli ultimi cinque anni, i seguenti servizi di sorveglianza sanitaria e attività di medico competente presso aziende di trasporto di merci o persone, enti pubblici o altre aziende private:

COMMITTENTE	TIPOLOGIA	NUMERO DIPENDENTI	DURATA
<input type="text"/>	<input type="radio"/> Azienda di trasporto merci o persone <input type="radio"/> Altro Ente pubblico o azienda privata	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="radio"/> Azienda di trasporto merci o persone <input type="radio"/> Altro Ente pubblico o azienda privata	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="radio"/> Azienda di trasporto merci o persone <input type="radio"/> Altro Ente pubblico o azienda privata	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="radio"/> Azienda di trasporto merci o persone <input type="radio"/> Altro Ente pubblico o azienda privata	<input type="text"/>	<input type="text"/>

COMMITTENTE	TIPOLOGIA	NUMERO DIPENDENTI	DURATA
	<input type="radio"/> Azienda di trasporto merci o persone <input type="radio"/> Altro Ente pubblico o azienda privata		
	<input type="radio"/> Azienda di trasporto merci o persone <input type="radio"/> Altro Ente pubblico o azienda privata		
	<input type="radio"/> Azienda di trasporto merci o persone <input type="radio"/> Altro Ente pubblico o azienda privata		
	<input type="radio"/> Azienda di trasporto merci o persone <input type="radio"/> Altro Ente pubblico o azienda privata		
	<input type="radio"/> Azienda di trasporto merci o persone <input type="radio"/> Altro Ente pubblico o azienda privata		
	<input type="radio"/> Azienda di trasporto merci o persone <input type="radio"/> Altro Ente pubblico o azienda privata		
	<input type="radio"/> Azienda di trasporto merci o persone <input type="radio"/> Altro Ente pubblico o azienda privata		
	<input type="radio"/> Azienda di trasporto merci o persone <input type="radio"/> Altro Ente pubblico o azienda privata		
	<input type="radio"/> Azienda di trasporto merci o persone <input type="radio"/> Altro Ente pubblico o azienda privata		
	<input type="radio"/> Azienda di trasporto merci o persone <input type="radio"/> Altro Ente pubblico o azienda privata		
	<input type="radio"/> Azienda di trasporto merci o persone <input type="radio"/> Altro Ente pubblico o azienda privata		
	<input type="radio"/> Azienda di trasporto merci o persone <input type="radio"/> Altro Ente pubblico o azienda privata		

B.5) che il medico competente da incaricare ha svolto o ha in corso, nell'ultimo triennio, presso Enti pubblici o aziende private le seguenti attività di coordinamento ed organizzazione medici competenti contemporaneamente all'attività di Medico competente, ai sensi del D. Lgs. 81/2008:

COMMITTENTE	DURATA

COMMITTENTE	DURATA

**All.to: Curriculum Vitae**

DATA

NOMINATIVO FIRMATARIO

**N.B.** La presente dichiarazione deve essere firmata digitalmente

Tutta la documentazione relativa all'Offerta Tecnica dovrà essere firmata digitalmente dal Legale Rappresentante o da suo procuratore e, in caso di raggruppamenti temporanei non ancora formalmente costituiti da ciascun soggetto agente in nome e per conto dell'operatore economico mandante.

In caso di raggruppamento già costituito, la proposta dovrà essere sottoscritta dal Legale Rappresentante dell'Impresa mandataria/capogruppo. In caso di raggruppamento non ancora costituito, la proposta dovrà essere sottoscritta da tutte le imprese che costituiranno il soggetto realizzatore.

Nel caso di sottoscrizione da parte di un procuratore del legale rappresentante va allegata la relativa procura.