



**ISTITUTO REGIONALE
PER IL CREDITO
ALLA COOPERAZIONE**
Persona giuridica pubblica
Istituita con L.R. 7/2/1963 n. 12

90144 Palermo – Via Ausonia 83
Telefono 0917461200
Fax 0916785652
E-mail ircac@posta.it

AVVISO PER IL CONFERIMENTO DI UN INCARICO LIBERO PROFESSIONALE DI MEDICO COMPETENTE E DI SORVEGLIANZA SANITARIA, AI SENSI DEL D. LGV. 81/2008 E SS.

IL RESPONSABILE UNICO DEL PROCEDIMENTO

- Visto il Decreto legislativo 9 aprile 2008, n. 81, “Attuazione dell'articolo 1 della legge 3 agosto 2007, n. 123, in materia di tutela della salute e della sicurezza nei luoghi di lavoro” e le successive modifiche e integrazioni;
- Vista la delibera del Consiglio di Amministrazione dell'IRCAC n.5252 dell'8/6/2017 con la quale è stato disposto l'avvio di una procedura negoziata sotto soglia, secondo il criterio dell'offerta economicamente più vantaggiosa, tramite richiesta di manifestazione di interesse, finalizzata all'individuazione della figura di medico competente dell'Istituto, per la tutela della salute e la sicurezza dei dipendenti in ambito lavorativo;

RENDE NOTO

che intende procedere, nel rispetto dei principi di economicità, efficacia, imparzialità, parità di trattamento, trasparenza e proporzionalità, alla selezione finalizzata al conferimento, presso l'I.R.C.A.C. – Istituto Regionale Credito Alla Cooperazione, Ente Pubblico Economico della Regione Siciliana avente sede in Palermo, Via Ausonia 83, Partita IVA 00549700821, di un incarico libero professionale di “Medico Competente e di sorveglianza sanitaria”, ai sensi e per l'applicazione delle disposizioni di cui agli artt. 25 e 41 del D. Lgs. 81/2008.

Il presente avviso è finalizzato esclusivamente a ricevere le candidature e non costituisce proposta contrattuale, non vincolando in alcun modo l'I.R.C.A.C. all'affidamento dell'incarico, pertanto, la presente procedura potrà essere sospesa, revocata o annullata, in tutto o in parte, in qualsiasi fase della stessa, senza che i partecipanti abbiano per ciò nulla a pretendere.

L'esigenza di conferire tale incarico ad un Professionista esterno scaturisce dalla necessità di assolvere alle funzioni obbligatorie sopra descritte e dall'indisponibilità all'interno dell'Ente di risorse umane da adibirvi.

1. Oggetto e obiettivi dell'incarico

Le prestazioni professionali oggetto del presente avviso sono definite dagli articoli 25 e 41 del D.Lgv. 81/08 e comprendono le seguenti attività:

- a) collaborare con il Direttore Generale e con il Responsabile del Servizio di Prevenzione e Protezione:
 - alla valutazione dei rischi, anche ai fini della programmazione, ove necessario, della sorveglianza sanitaria;
 - alla predisposizione dell'attuazione delle misure per la tutela della salute e della integrità psico-fisica dei lavoratori;

- all'attività di formazione e informazione nei confronti dei lavoratori, per la parte di competenza;
 - all'organizzazione del servizio di primo soccorso in relazione ai particolari tipi di lavorazione ed esposizione ed alle peculiari modalità organizzative del lavoro;
 - all'attuazione e valorizzazione di programmi volontari di «promozione della salute», secondo i principi della responsabilità sociale;
- b)** programmare ed effettuare la sorveglianza sanitaria di cui all'articolo 41, attraverso protocolli sanitari definiti in funzione dei rischi specifici e tenendo in considerazione gli indirizzi scientifici più avanzati.
- La sorveglianza sanitaria comprende:
- la visita medica preventiva intesa a constatare l'assenza di controindicazioni al lavoro a cui il lavoratore è destinato, al fine di valutare la sua idoneità alla mansione specifica;
 - la visita medica periodica per controllare lo stato di salute dei lavoratori ed esprimere il giudizio di idoneità alla mansione specifica. La periodicità di tali accertamenti è quella prevista all'art. 176, c.3, del D.Lgv. 81/08;
 - la visita medica su richiesta del lavoratore, qualora sia ritenuta dal Medico Competente correlata ai rischi professionali o alle condizioni di salute, suscettibili di peggioramento a causa dell'attività lavorativa svolta, al fine di esprimere il giudizio di idoneità alla mansione specifica;
 - la visita medica in occasione del cambio di mansione, onde verificare l'idoneità alla mansione specifica;
 - la visita medica alla cessazione del rapporto di lavoro nei casi previsti dalla vigente normativa.
- c)** istituire, aggiornare e custodire, sotto la propria responsabilità, una cartella sanitaria e di rischio per ogni lavoratore sottoposto a sorveglianza sanitaria. Tale cartella è conservata con salvaguardia del segreto professionale e, salvo il tempo strettamente necessario per l'esecuzione della sorveglianza sanitaria e la trascrizione dei relativi risultati, presso il luogo di custodia concordato al momento della nomina del medico competente;
- d)** consegnare al Datore di Lavoro, alla cessazione dell'incarico, la documentazione sanitaria in suo possesso, nel rispetto delle disposizioni di cui al decreto legislativo del 30 giugno 2003, n. 196, e con salvaguardia del segreto professionale;
- e)** consegnare al lavoratore, alla cessazione del rapporto di lavoro, copia della cartella sanitaria e di rischio, fornendogli anche tutte le informazioni necessarie relative alla conservazione della medesima;
- f)** fornire informazioni ai lavoratori sul significato della sorveglianza sanitaria cui sono sottoposti e, nel caso di esposizione ad agenti con effetti a lungo termine, sulla necessità di sottoporsi ad accertamenti sanitari anche dopo la cessazione della attività che comporta l'esposizione a tali agenti. Fornire altresì, a richiesta, informazioni analoghe al Rappresentante dei lavoratori per la sicurezza;
- g)** informare ogni lavoratore interessato, dei risultati della sorveglianza sanitaria di cui all'articolo 41 e, a richiesta dello stesso, rilasciargli copia della documentazione sanitaria;

- h) comunicare per iscritto, in occasione delle riunioni di cui all'articolo 35, al Datore di lavoro, al Responsabile del servizio di prevenzione protezione dai rischi ed al Rappresentante dei lavoratori per la sicurezza, i risultati anonimi collettivi della sorveglianza sanitaria effettuata e delle indicazioni sul significato di detti risultati ai fini dell'attuazione delle misure per la tutela della salute e dell'integrità psico-fisica dei lavoratori;
- i) visitare gli ambienti di lavoro almeno una volta all'anno o a cadenza diversa da stabilire in base alla valutazione dei rischi; l'indicazione di una periodicità diversa dall'annuale deve essere comunicata al Datore di lavoro ai fini della sua annotazione nel documento di valutazione dei rischi;
- j) partecipare alla programmazione del controllo dell'esposizione dei lavoratori, ai fini della valutazione del rischio e della sorveglianza sanitaria;
- k) comunicare mediante autocertificazione il possesso dei titoli e dei requisiti di cui all'art.38, comma 1, del D. Lgs. 81/2008 al Ministero della salute entro i termini previsti dalla vigente normativa.

L'attività di Medico Competente deve essere svolta secondo quanto previsto dall'art.39 del D.Lgv.81/08.

2. Profilo richiesto

Laurea in Medicina e Chirurgia oltre al possesso di almeno uno dei seguenti titoli o requisiti previsti dall'art. 38, comma 1 del D. Lgs. 81/2008:

- a) specializzazione in medicina del lavoro o in medicina preventiva dei lavoratori e psicotecnica;
- b) docenza in medicina del lavoro o in medicina preventiva dei lavoratori e psicotecnica o in tossicologia industriale o in igiene industriale o in fisiologia e igiene del lavoro o in clinica del lavoro;
- c) autorizzazione di cui all'articolo 55 del decreto legislativo 15 agosto 1991, n. 277;
- d) specializzazione in igiene e medicina preventiva o in medicina legale.

Possono partecipare alla presente selezione, oltre ai liberi professionisti, le società di professionisti, le società di consulenza ovvero le società che abbiano al loro interno almeno un referente in possesso dei sopra citati requisiti. In tal caso, nella richiesta di partecipazione dovrà essere indicato il professionista che svolgerà l'incarico di Medico Competente, il quale dovrà dichiarare di essere in possesso di tutti i requisiti richiesti nel presente avviso ed allegare il proprio curriculum.

I requisiti descritti, nonché una dichiarazione attestante l'insussistenza di situazioni, anche potenziali, di conflitto d'interesse con l'I.R.C.A.C. e l'autocertificazione attestante la regolarità fiscale e contributiva (per le persone giuridiche), devono essere posseduti alla data di presentazione dell'istanza di partecipazione alla selezione.

3. Durata dell'incarico

Due anni, dalla data di sottoscrizione del relativo contratto.

4. Prestazioni professionali richieste ed importo massimo del corrispettivo

Le prestazioni professionali enunciate al punto “Oggetto e obiettivi dell’incarico” del presente avviso sono riconducibili ai seguenti due principali campi di attività:

- a) Attività connesse all’incarico di Medico Competente “in senso stretto”;
- b) Attività connesse alla sorveglianza sanitaria, che verranno remunerate in base al numero di visite effettivamente svolte.

Per l’offerta, il ribasso andrà operato sul valore di riferimento di ciascuna tipologia, indicato di seguito:

- € 35,00 (omnicomprensivo di tutti gli oneri previdenziali e fiscali previsti dalle vigenti normative) per la visita medica generale e ergoftalmologica (preventiva, periodica, su richiesta del lavoratore, in occasione del cambio di mansioni ed alla cessazione del rapporto di lavoro, se prevista) con rilascio di certificazione di idoneità specifica alla mansione, istituzione, compilazione e gestione della cartella sanitaria e del rischio, predisposta per ogni lavoratore sottoposto a sorveglianza sanitaria, informazione ad ogni lavoratore dei risultati degli accertamenti sanitari svolti;
- € 15,00 per esami ematochimici.

Il numero presunto di visite mediche da effettuarsi per ciascun anno è pari a 50, ma tale indicazione è suscettibile di variazione. In ogni caso, il compenso corrisposto sarà quello relativo a ciascuna visita effettuata secondo gli importi unitari indicati nell’offerta.

Si segnala che gli importi unitari proposti dovranno comunque essere comprensivi del costo per lo svolgimento delle attività di cui alla lettera a) del presente articolo.

In ogni caso, l’importo complessivo annuo non potrà comunque superare gli € 2.500,00 (euro duemilacinquecento), IVA ed oneri inclusi, e pertanto, complessivamente, l’importo per la durata del contratto, pari a due anni, non potrà superare l’importo di euro € 5.000,00 (euro cinquemila), IVA ed oneri inclusi.

5. Luogo e modalità di svolgimento della prestazione

Le visite di sorveglianza saranno svolte presso la sede dell’I.R.C.A.C. a cura del Medico a cui verrà conferito l’incarico.

L’incarico verrà svolto dal Professionista, in proprio o quale incaricato della persona giuridica affidataria, in piena autonomia, senza vincoli di subordinazione con l’Ente e senza obbligo di rispetto di alcun orario, nel quadro, comunque, di un rapporto unitario e continuativo. Le prestazioni verranno svolte dal Professionista nel rispetto dell’obbligo di fedeltà di cui all’art. 2105 del Codice Civile e con l’esatta osservanza delle norme di cui al DPR 16 aprile 2013, n. 62.

Il Professionista dovrà svolgere le attività in collaborazione con la struttura dell’Ente, ed in particolare, con la Direzione Generale.

Le visite dovranno essere effettuate preferibilmente nella fascia oraria 9,00 - 13,00 e comunque in un orario che sarà concordato con il Servizio Personale Affari Generali e Gestioni Informatiche.

L’Ente metterà a disposizione del professionista incaricato un locale idoneo.



6. Modalità e termini per la presentazione delle domande

La domanda di partecipazione alla selezione dovrà essere contenuta, a pena di esclusione, in un **plico chiuso** e firmato sui lembi di chiusura recante la dicitura **“SELEZIONE PER L’AFFIDAMENTO DELL’INCARICO DI MEDICO COMPETENTE”**. Il plico dovrà contenere, a pena di esclusione, due buste chiuse e firmate sui lembi di chiusura delle quali, la prima, riportante la dicitura **“Documentazione”** e, la seconda, **“Offerta economica”**.

Nella busta “Documentazione” dovranno essere presenti:

- 1) la domanda di partecipazione alla selezione, redatta secondo il modello allegato al presente avviso, debitamente compilata, datata e sottoscritta, nella quale si dia evidenza del possesso dei requisiti di cui all’art. 2 del presente avviso;
- 2) il curriculum vitae e professionale, redatto in carta semplice, datato, sottoscritto e corredato dell’eventuale ulteriore documentazione ritenuta utile. Per i soggetti giuridici, dovrà essere allegato il CV e tecnico professionale della persona designata quale Medico Competente;
- 3) l’attestazione di regolarità fiscale e contributiva (per le persone giuridiche);
- 4) la copia fotostatica di un documento di identità in corso di validità, del professionista dichiarante;
- 5) dichiarazioni come da modelli allegati al presente Avviso.

Nella busta “Offerta economica” andrà inserita la migliore offerta per lo svolgimento dei compiti descritti. Il compenso proposto dovrà intendersi “chiuso”, cioè comprensivo di qualsiasi onere, spesa, IVA e accessori di legge, potendosi riconoscere un ulteriore compenso, concordato con l’Ente, solo nel caso in cui venga richiesta un’ulteriore attività, non compresa o non prevedibile, al momento della redazione del presente avviso.

Il plico completo di ogni parte dovrà pervenire (**mediante consegna a mano o a mezzo corriere o raccomandata A/R**), **entro e non oltre le ore 13.00 del giorno 21 settembre 2017 presso la sede dell’I.R.C.A.C., in Via Ausonia n.83, 90146 Palermo.**

Non fa fede la data dell’Ufficio postale, ma solo quella di arrivo presso l’I.R.C.A.C. Non verranno prese in considerazione le domande

- pervenute oltre il termine sopraindicato;
- prive del curriculum vitae e professionale del candidato e dei documenti richiesti;
- prive dell’individuazione del professionista che è designato a svolgere l’incarico o prive del suo curriculum vitae e professionale;
- prive dell’offerta economica o con indicazione non univoca dell’importo proposto;
- prive della sottoscrizione e della copia del documento di identità in corso di validità;
- prive della dichiarazione attestante la mancanza di cause di incompatibilità, come sopra individuate e dell’autocertificazione di regolarità fiscale e contributiva (ove richiesta).

L’I.R.C.A.C. non risponde, in ogni caso, di eventuali disguidi o ritardi derivanti dal servizio postale.

7. Valutazione

La selezione degli aspiranti incaricati verrà effettuata in seduta pubblica il **giorno 28 settembre 2017**, presso la sede dell’I.R.C.A.C., dalla Commissione che sarà nominata, dopo la scadenza del termine di presentazione delle offerte, con deliberazione del



Consiglio di Amministrazione dell'Ente. La Commissione procederà all'apertura dei plichi pervenuti, accerterà l'insussistenza di cause di esclusione e valuterà la regolarità della domanda e della documentazione prodotta. La Commissione procederà all'apertura dell'Offerta economica proveniente solo dai partecipanti che non siano incorsi in cause di esclusione dalla procedura.

La procedura si concluderà con la creazione di una graduatoria basata sulla migliore offerta e sarà valida anche nel caso di una sola istanza pervenuta, purché valida.

Al proponente che avrà proposto l'offerta economica più conveniente, verrà conferito l'incarico di Medico Competente, per il periodo di due anni a decorrere dalla sottoscrizione del contratto.

L'I.R.C.A.C. si riserva di verificare la veridicità di quanto dichiarato o prodotto ai fini della presente procedura, ai sensi e per gli effetti previsti dal D.P.R. n. 445/2000. Qualora dal controllo dovesse emergere la non veridicità di quanto dichiarato o prodotto, il concorrente incorrerà nelle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000, con conseguente revoca dell'incarico eventualmente affidato e decadenza da tutti i benefici eventualmente conseguiti sulla base della dichiarazione non veritiera.

8. Disposizioni finali

I dati personali, trasmessi dai candidati con le domande di partecipazione alla procedura comparativa in oggetto saranno trattati, ai sensi degli artt. 10 e 12 del D.Lgs. 196/2003, per le finalità di gestione della selezione e dell'eventuale conseguente conferimento dell'incarico libero professionale dall'I.R.C.A.C.

Il presente avviso sarà disponibile sul sito dell'I.R.C.A.C. all'indirizzo www.ircac.it

Palermo li 5 settembre 2017

IL RESPONSABILE UNICO DEL PROCEDIMENTO
F.to Dott. Giacomo Terranova

FAC SIMILE DI DOMANDA

**Spett.le
I.R.C.A.C.
Istituto Regionale Credito Alla
Cooperazione
Via Ausonia, 83
90146 Palermo**

Oggetto: Domanda di partecipazione alla selezione per il conferimento dell'incarico di Medico Competente, ai sensi del D.Lgv. n. 81/08 e ss.

I sottoscritt /la Società _____
nat _ a _____ prov. _____ il _____
e residente/con sede in _____ via
_____ n. _____ prov. _____ c.f.
_____ / P.I. _____

CHIEDE

di essere ammess_ a partecipare alla selezione per il conferimento dell'incarico di Medico Competente, ai sensi del D.Lgv. n. 81/08 e ss., per un periodo di 24 (ventiquattro) mesi.
A tal fine, consapevole delle responsabilità e delle sanzioni penali stabilite dal codice penale e dalle leggi speciali per chiunque rilasci dichiarazioni mendaci, formi atti falsi o ne faccia uso (artt. 75, 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 e successive modifiche e integrazioni),

DICHIARA

ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000, di essere in possesso dei seguenti requisiti per l'ammissione:

- cittadinanza italiana o di uno degli Stati membri dell'Unione Europea;
- godimento dei diritti civili e politici;
- aver/non aver riportato condanne penali ed essere/non essere destinatario di provvedimenti che riguardino l'applicazione di misure di prevenzione, di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziale, né di essere sottoposto a procedimenti penali (in caso affermativo, dichiarare per quali reati);
- Laurea in Medicina e Chirurgia e possesso di almeno uno dei seguenti titoli o requisiti previsti dall'art. 38, comma 1 del D. Lgs. 81/2008:
 - a) specializzazione in medicina del lavoro o in medicina preventiva dei lavoratori e psicotecnica;

- b) docenza in medicina del lavoro o in medicina preventiva dei lavoratori e psicotecnica o in tossicologia industriale o in igiene industriale o in fisiologia e igiene del lavoro o in clinica del lavoro;
- c) autorizzazione di cui all'articolo 55 del decreto legislativo 15 agosto 1991, n. 277;
- d) specializzazione in igiene e medicina preventiva o in medicina legale.

DEPOSITA

ai fini della partecipazione alla presente selezione:

- formale indicazione del medico che svolgerà l'incarico di Medico Competente (in caso di domanda prodotta da persona giuridica), accompagnata dalla dichiarazione di possesso dei requisiti richiesti e dal C.V. del Professionista indicato;
- dichiarazione di insussistenza di situazioni, anche potenziali, di conflitto di interesse con l'I.R.C.A.C.;
- autocertificazione di regolarità fiscale e contributiva (se dovuta).

ALLEGA

- due buste chiuse e firmate sui lembi di chiusura delle quali, la prima intestata "**Documentazione**" e la seconda "**Offerta economica**";
- **curriculum vitae e professionale;**
- **fotocopia del documento di riconoscimento in corso di validità**
- **dichiarazioni e autocertificazioni.**

Ogni eventuale comunicazione relativa alla presente domanda sarà inviata esclusivamente al seguente indirizzo **PEC** _____ .

 sottoscritt_ si impegna a comunicare tempestivamente all'I.R.C.A.C. ogni variazione relativa al recapito, esonerando l'Ente da eventuali responsabilità dovuta alla mancata comunicazione.

 sottoscritt_ dichiara, inoltre, di essere informat_, ai sensi e per gli effetti del D.Lgs. n. 196/03, che i dati personali raccolti sono obbligatori per il corretto svolgimento dell'istruttoria e saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Luogo e data _____

FIRMA

FAC SIMILE OFFERTA ECONOMICA

Marca
da Bollo
da
€ 16,00

**GARA PER IL CONFERIMENTO DI UN INCARICO LIBERO PROFESSIONALE DI MEDICO
COMPETENTE E DI SORVEGLIANZA SANITARIA, AI SENSI DEL D. LGV. 81/2008 E SS.**

OFFERTA ECONOMICA

Il/la sottoscritto/a _____, in qualità di legale
rappresentante/procuratore (barrare l'ipotesi che **non** ricorre)

Codice Fiscale e Partita
IVA _____,
sede legale in _____, via

telefono _____ fax al quale si intendono ricevere eventuali comunicazioni relative alla presente
procedura (OBBLIGATORIO)

e-mail _____

PRESENTA LA SEGUENTE OFFERTA ECONOMICA

- Visita medica generale e ergoftalmologica (preventiva, periodica, su richiesta del lavoratore, in occasione del cambio di mansioni ed alla cessazione del rapporto di lavoro, se prevista) con rilascio di certificazione di idoneità specifica alla mansione, istituzione, compilazione e gestione della cartella sanitaria e del rischio, predisposta per ogni lavoratore sottoposto a sorveglianza sanitaria, informazione ad ogni lavoratore dei risultati degli accertamenti sanitari svolti:

€ _____ (in cifre) (dicasi _____ virgola _____
(in lettere) – importo onnicomprensivo di tutti gli oneri previdenziali, e fiscali previsti dalle vigenti normative.

- Esami ematochimici

€ _____ (in cifre) (dicasi _____ virgola _____
(in lettere) – importo onnicomprensivo di tutti gli oneri previdenziali, e fiscali previsti dalle vigenti normative.

**TOTALE ANNUO: (Somma dei due importi sopra indicati moltiplicati per 50 unità – valevole per
determinare l'offerta più bassa)**

€ _____ (in cifre) (dicasi _____ virgola _____
(in lettere)

In caso di difformità tra l'importo in numeri e l'importo in lettere prevarrà l'importo più favorevole per l'Ente.

E DICHIARA INOLTRE

- che quanto risulta dall'Avviso definisce in modo adeguato e completo l'oggetto delle prestazioni e consente di acquisire tutti gli elementi per l'esatta valutazione delle stesse e dei relativi oneri connessi, conseguenti e necessari per l'esecuzione a regola d'arte del servizio;
- di possedere l'organizzazione e le risorse tecniche, umane e finanziarie necessarie per eseguire il servizio alle condizioni tutte di cui all'Avviso;

- ❑ di aver tenuto conto, nella formulazione dell'offerta, degli obblighi connessi con le disposizioni in materia di sicurezza e protezione dei lavoratori, nonché alle condizioni di lavoro e di previdenza ed assistenza in vigore nel luogo dove deve essere eseguito il contratto, anche in virtù di quanto disposto dal D.Lgs. 81/2008 e s.m.i. e dal Documento Unico di Valutazione dei Rischi da Interferenze;
- ❑ di aver preso conoscenza di tutte le circostanze che possono influire sia sull'esecuzione del servizio sia sulla determinazione della propria offerta e di giudicare, pertanto, remunerativa l'offerta economica presentata;
- ❑ che la presente offerta è irrevocabile e vincolante per l'impresa che rappresenta fino a 180 giorni successivi alla data di scadenza del termine ultimo fissato per la ricezione delle offerte;
- ❑ di aver preso atto che detta offerta non sarà in alcun modo vincolante per il Committente;
- ❑ che nella formulazione della presente offerta ha tenuto conto di eventuali maggiorazioni di prezzi che dovessero intervenire durante l'esecuzione del servizio, rinunciando sin da ora a qualsiasi azione od eccezione in merito;
- ❑ che si impegna a rispettare e a far rispettare dai propri dipendenti e collaboratori il vincolo di riservatezza relativamente a tutte le informazioni, i dati, le documentazioni e le notizie relative all'Amministrazione appaltante e ai suoi dipendenti che non siano destinate alla pubblica diffusione ed a porre in essere, a tal fine, tutte le necessarie misure di prevenzione necessarie per evitare la diffusione e l'utilizzo di informazioni riservate.

Luogo e data	Firma del legale rappresentante e/o procuratore
--------------	---

La presente offerta economica deve essere sottoscritte dal professionista, se trattasi di persona fisica, o dal legale rappresentante/procuratore dell'impresa o consorzio stabile o dai legali rappresentanti della società di professionisti.

In caso di sottoscrizione da parte di procuratore si allega copia conforme all'originale della relativa procura.

Si allega copia della carta di identità in corso di validità del/dei sottoscrittore/i.

**DICHIARAZIONE DI CONFORMITA' ALL'ORIGINALE
DELLA COPIA DI ATTI O DOCUMENTI
- Enti Pubblici -
(artt. 19 e 47 del D.P.R. 445/2000)**

Il/la sottoscritto/a

nato/a a il

residente a, in via/piazza

....., c.f.

consapevole delle sanzioni penali previste per il caso di dichiarazione mendace dall'art. 76,
nonché di quanto previsto dall'art. 75 del D.P.R. 445/2000

D I C H I A R A

che l'allegata copia:

- dei seguenti atti/documenti:

1)

2)

..)

consta, ciascuna, di n..... fogli ed è conforme all'originale rilasciato da

.....e che si trova presso

- delle seguenti pubblicazioni sono conformi all'originale dai

titoli: 1)

2)

..)

- del titolo di è conforme all'originale

che si trova pressoe

consta di n. fogli

Luogo e data

Firma

Allega fotocopia del documento di identità in corso di validità

Informativa ai sensi dell'art. 13 del D. Lgs. 196/2003: i dati sono prescritti come necessari dalle disposizioni vigenti ai fini dell'istruttoria del procedimento qui avviato, e a questo unico scopo saranno utilizzati; la loro mancanza non consentirà il prosieguo dell'istruttoria che dovrà quindi essere conclusa senza provvedimento. Presso il responsabile del procedimento sarà possibile chiedere notizia e ottenere copia della documentazione relativa all'acquisizione dei dati.

