



CITTA' DI IMPERIA
SETTORE AMMINISTRATIVO E PERSONALE
*Servizio Gestione Risorse Umane,
trattamento Giuridico ed Economico e
Relazioni Sindacali*

Spett.le
COMUNE DI IMPERIA
Viale Matteotti 157
18100 IMPERIA
invio via pec: protocollo@pec.comune.imperia.it

Manifestazione di INTERESSE per la selezione di incarico di MEDICO COMPETENTE per il Comune di
IMPERIA

In relazione all'avviso pubblico di avviso di manifestazione di interesse finalizzata alla individuazione del Medico competente del Comune di Imperia per il periodo 01/11/2021 31/10/2024

IL SOTTOSCRITTO/A _____

NATO A _____ Il _____

RESIDENTE IN _____ presa visione dell'avviso pubblico

PRESENTA

la propria

MANIFESTAZIONE DI INTERESSE

a partecipare alla procedura negoziata /RDO per l'affidamento del servizio in oggetto.

A tal fine dichiara

- di non incorrere nei motivi di esclusione di cui all'art. 80 del DLGS 50/2016
- di rispettare i criteri di selezione stabiliti dalla stazione appaltante ai sensi dell'art 83 del Codice.
- Di essere iscritto al mercato elettronico ovvero di perfezionare la anzidetta iscrizione entro il termine delle manifestazioni di interesse o comunque entro il tempo utile per l'invio dell'invito a presentare offerta nell'ambito della procedura RDOsul Mercato Elettronico Intercent-Er (evidenziare i CPV per i quali l'operatore è abilitato. (servizi di Espletamento sorveglianza sanitaria)
- di essere consapevole che, come indicato al paragrafo precedente dell'avviso , la mancata registrazione al Mercato Elettronico la mancata abilitazione per il cpv sopra indicato è condizione ostativa all'invito da parte della stazione appaltante alla procedura negoziata/RDO

Imperia _____

ALL. DOCUMENTO DI IDENTITA'