"Allegato A"

**MANIFESTAZIONE D’INTERESSE PER L’AFFIDAMENTO AI SENSI DEL D.LGS. 36/2016 E SS.MM.II. FINALIZZATA ALL’INDIVIDUAZIONE DI UN OPERATORE ECONOMICO PER L’AFFIDAMENTO DEGLI ADEMPIMENTI PREVISTI DAL D.LGS. 81/2008 E SS.MM.II. IN MATERIA DI TUTELA DELLA SALUTE E DELLA SICUREZZA NEI LUOGHI DI LAVORO (SERVIZIO DI FORMAZIONE, ADDESTRAMENTO, SORVEGLIANZA SANITARIA E CONSEGNA DPI) PER IL CANTIERE DI LAVORO N.625/PA: “SISTEMAZIONE DELLA VIA MERCATO – 4° TRONCO” (CUP n. I57H24001290006 – CIP n. PAC\_POC\_1420/8/8\_9/CLC/625/PA)**

**DOMANDA DI PARTECIPAZIONE**

Il/La sottoscritto/a ……………………………………………………… nato/a a ………………………... (…….) il ……./……./………………. e residente in …………………………………………(……) Via …………………………………………. n. …, codice fiscale nella qualità di:

legale rappresentante

titolare

procuratore

dell’impresa / società/ …………………………………………………………………………. con sede in …………………………………….. via …………………………………….. C.A.P. ……… con codice fiscale ……………………………………………………… e partita IVA n:…………………………………………….. e-mail ………………………………………………………… pec:………………………………………………… telefono ………………………………….. fax ……………………………. cell…………………………………..

**CHIEDE**

**di partecipare alla procedura di cui all'avviso pubblicato dal Comune di Prizzi (PA) per l'affidamento degli adempimenti previsti dal D.Lgs. 81/2008 e ss.mm.ii. in materia di tutela della salute e della sicurezza nei luoghi di lavoro (Servizio di Formazione, Addestramento, Sorveglianza Sanitaria e consegna dpi) per il Cantiere di Lavoro in oggetto, a tal fine :**

**DICHIARA**

- di essere disponibile ad assumere l'affidamento in oggetto;

- di accettare incondizionatamente quanto previsto nell’avviso pubblico;

- di accettare che le comunicazioni dell'Ente comunale verso il dichiarante avverranno mezzo PEC, al riguardo impegnandosi a garantire che i recapiti sopra indicati siano attivi e funzionanti;

- di essere consapevole e di accettare che l ' Avviso di che trattasi non è vincolante per l'Amministrazione in quanto finalizzato ad effettuare una ricerca di mercato e che, in ogni modo, l'Amministrazione si riserva di non aggiudicare il servizio in caso di assenza di offerte valide e/o congrue senza che i partecipanti possano avanzare alcuna pretesa nei confronti dell’Ente comunale;

- di prendere atto che i dati conferiti saranno trattati per le finalità della presente procedura;

**ALLEGA**

1. dichiarazione sostitutiva attestante il possesso dei requisiti (Allegato B) corredata di copia del documento di riconoscimento in corso di validità (la dichiarazione deve essere resa, in ordine ai requisiti di ordine generale, da tutti i soggetti tenuti ad attestare);
2. offerta economica (allegato C);

**AUTORIZZA**

il trattamento dei dati conferiti ai soli fini dell'espletamento della procedura in oggetto.

*Luogo e data:*

Il Dichiarante   
*(firma leggibile e timbro)*

"Allegato B"

**MANIFESTAZIONE D’INTERESSE PER L’AFFIDAMENTO AI SENSI DEL D.LGS. 36/2016 E SS.MM.II. FINALIZZATA ALL’INDIVIDUAZIONE DI UN OPERATORE ECONOMICO PER L’AFFIDAMENTO DEGLI ADEMPIMENTI PREVISTI DAL D.LGS. 81/2008 E SS.MM.II. IN MATERIA DI TUTELA DELLA SALUTE E DELLA SICUREZZA NEI LUOGHI DI LAVORO (SERVIZIO DI FORMAZIONE, ADDESTRAMENTO, SORVEGLIANZA SANITARIA E CONSEGNA DPI) PER IL CANTIERE DI LAVORO N.625/PA: “SISTEMAZIONE DELLA VIA MERCATO – 4° TRONCO” (CUP n. I57H24001290006 – CIP n. PAC\_POC\_1420/8/8\_9/CLC/625/PA)**

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA ATTESTANTE IL POSSESSO DEI REQUISITI**   
(artt. 46 e 47, DPR n. 445/2000 e ss.mm.)

Il/La sottoscritto/a ……………………………………………………… nato/a a ………………………... (…….) il ……./……./………………. e residente in …………………………………………(……) Via …………………………………………. n. …, codice fiscale nella qualità di:

legale rappresentante

titolare

procuratore

dell’impresa / società/ …………………………………………………………………………. con sede in …………………………………….. via …………………………………….. C.A.P. ……… con codice fiscale ……………………………………………………… e partita IVA n:…………………………………………….. e-mail ………………………………………………………… pec:………………………………………………… telefono ………………………………….. fax ……………………………. cell…………………………………..

ai fini della partecipazione alla procedura di affidamento in oggetto di cui all'Avviso pubblicato dal Comune di Prizzi (PA), sotto la propria responsabilità, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000 e ss.mm.ii., **consapevole delle sanzioni penali**, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del suddetto D.P.R.,

**DICHIARA**

1. Che l’Impresa è iscritta all’Albo Regionale dei Soggetti Formatori in materia di sicurezza nei luoghi di Lavoro;
2. Di non trovarsi in alcuna delle cause di incapacità a contrarre con la P.A. prevista dalle norme vigenti ed in particolare dagli artt. da 94 a 98 del D.lgs 36/2023 e ss.mm.ii.:
3. Di non trovarsi in alcuna causa di incompatibilità ad assumere l'incarico, con particolare riferimento alla L. n. 190/2012 e ss.mm.ii.;
4. Di aver assolto gli adempimenti retributivi, previdenziali ed assicurativi ai fini della regolarità del DURC;
5. Che in caso di aggiudicazione:

* Il ruolo di Responsabile del corso di Formazione sarà assunto dal ……………………………………………… ….. , in qualità di dipendente/collaboratore di questa Impresa, in possesso del seguente titolo per come previsto dal D.Lgs. 81/2008 e ss.mm.ii ……………………………………………………………...…………………………………….
* Il ruolo di Medico Competente sarà assunto dal Dott. …………………………………………. in qualità di dipendente/collaboratore di questa Impresa in possesso del seguente titolo per come previsto dall’art. 38 del D.Lgs. n. 81/2008:

……………………………………………………………………………………………………

ed iscritto nell’elenco nazionale dei Medici Competenti istituito presso il Ministero del Lavoro della Salute e delle Politiche Sociali (D.M. 4 marzo 2009).

6. Di impegnarsi a rispettare i seguenti obblighi:

⁯ in materia di tracciabilità dei flussi finanziari di cui all'art. 3 della L. 136/2010 e ss.mm.ii.;   
⁯ in materia di regolare versamento dei tributi;

⁯ in materia di tutela delle categorie protette di cui alla L. n. 68/1999;

⁯ divieto di accordo con altri concorrenti ovvero di trovarsi in situazione di controllo come controllato o come controllore con nessuna altra impresa partecipante;

⁯ denunciare ogni tentativo di estorsione, intimidazione o condizionamento;   
⁯ presentare offerta improntata a serietà, integrità, indipendenza e segretezza;

**Alla presente si allega** copia del documento di riconoscimento in corso di validità

*Luogo e data:*

Il Dichiarante   
 *(firma leggibile e timbro)*

“ Allegato C ”

**MANIFESTAZIONE D’INTERESSE PER L’AFFIDAMENTO AI SENSI DEL D.LGS. 36/2016 E SS.MM.II. FINALIZZATA ALL’INDIVIDUAZIONE DI UN OPERATORE ECONOMICO PER L’AFFIDAMENTO DEGLI ADEMPIMENTI PREVISTI DAL D.LGS. 81/2008 E SS.MM.II. IN MATERIA DI TUTELA DELLA SALUTE E DELLA SICUREZZA NEI LUOGHI DI LAVORO (SERVIZIO DI FORMAZIONE, ADDESTRAMENTO, SORVEGLIANZA SANITARIA E CONSEGNA DPI) PER IL CANTIERE DI LAVORO N.625/PA: “SISTEMAZIONE DELLA VIA MERCATO – 4° TRONCO” (CUP n. I57H24001290006 – CIP n. PAC\_POC\_1420/8/8\_9/CLC/625/PA)**

Spett.le COMUNE DI PRIZZI   
 Corso Umberto I n. 56   
 90038 PRIZZI (PA)

**Oggetto: OFFERTA ECONOMICA.**

Il/La sottoscritto/a ……………………………………………………… nato/a a ………………………... (…….) il ……./……./………………. e residente in …………………………………………(……) Via …………………………………………. n. …, codice fiscale nella qualità di:

legale rappresentante

titolare

procuratore

dell’impresa / società/ …………………………………………………………………………. con sede in …………………………………….. via …………………………………….. C.A.P. ……… con codice fiscale ……………………………………………………… e partita IVA n:…………………………………………….. e-mail ………………………………………………………… pec:………………………………………………… telefono ………………………………….. fax ……………………………. cell…………………………………..

propone la seguente offerta percentuale di ribasso da applicarsi al prezzo complessivo quantificato per l’affidamento in argomento di **€ 2.344,00 oltre I.V.A**. riportato al punto 3.3 dell’avviso

**RIBASSO OFFERTO**

**…………………%**  (in cifre), **……...……….……………………………… per cento**  (in lettere).

**(indicare il ribasso offerto sia in cifre che in lettere con un massimo di due cifre dopo la virgola)**

……………………, lì …………………….

Timbro e Firma