

## Modulo 1

**OGGETTO: Incarico di medico competente per l'esercizio dell'attività di sorveglianza sanitaria (decreto legislativo numero 81 del 9 aprile 2008).**

***(dichiarazione sostitutiva requisiti ai sensi del DPR 445/2000)***

Il sottoscritto   
nato a  il   
domiciliato per la carica ove appresso, in qualità di   
dell'impresa   
con sede in  () Via

### **PRESENTA**

La propria candidatura per l'affidamento dei servizi di cui all'oggetto.

A tal fine, pienamente consapevole della responsabilità penale cui va incontro, ai sensi e per gli effetti dell'articolo 76 del decreto del Presidente della Repubblica 28 dicembre 2000, numero 445, in caso di dichiarazioni mendaci o di formazione, esibizione o uso di atti falsi ovvero di atti contenenti dati non più rispondenti a verità,

**dichiara ed attesta sotto la propria responsabilità**

*(per il concorrente singolo)*

- il possesso della cittadinanza italiana o di uno degli Stati membri dell'Unione Europea;
- il godimento dei diritti civili e politici;
- l'assenza di condanne penali e di provvedimenti restrittivi per procedimenti penali in corso,
- di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziale;
- di essere in possesso del seguente titolo di studio:

*(in caso di società)*

1) di essere iscritta nel registro delle imprese della Camera di Commercio di  per la/le seguente/i attività

e che i dati dell'iscrizione sono i seguenti (per i concorrenti con sede in uno stato straniero indicare i dati di iscrizione nell'albo o nella lista ufficiale dello Stato di appartenenza):

- numero registro ditte o rep. econ./amm.vo
- numero di iscrizione
- data di iscrizione
- durata della ditta/data termine
- forma giuridica
- sede
- codice fiscale e partita iva
- titolari, soci, direttori tecnici, amministratori muniti di rappresentanza, soci accomandatari (indicare i nominativi, le qualifiche, le date di nascita e la residenza):

Nome	Cognome	Qualifica	Data e Luogo di Nascita	Residenza

- 2) di non rientrare in nessuna delle condizioni previste dall'articolo 94 e seguenti del decreto legislativo numero 36 del 31 marzo 2023;
- 3) che il professionista in possesso dei titoli di studio che, in caso di aggiudicazione del servizio, assumerà l'incarico di medico competente è
- 4) certifica di mantenere le seguenti posizioni previdenziali ed assicurative:
- INPS sede di  matricola n.
  - INAIL sede di  matricola n.
- e di essere in regola con i relativi versamenti (DURC);

**(per tutti)**

indica l'indirizzo pec  per eventuali comunicazioni da parte della stazione appaltante inerenti alla presente procedura.

**Formula il preventivo come da seguente tabella:**

Prestazione	In Cifre	In lettere
A.1) Incarico annuale medico competente articolo 25 del decreto legislativo numero 81/2008, comprensivo della relazione annuale e partecipazione alla riunione annuale	<input type="text"/>	<input type="text"/>
A.2) Uscita specialistica	<input type="text"/>	<input type="text"/>
A.3) Quota annuale per consulenza e gestione scadenze	<input type="text"/>	<input type="text"/>
B) Visite/analisi	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Visita e giudizio di idoneità fisica al lavoro	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Visita medica periodica di controllo	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Spirometria	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Audiometria	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Visita specialistica oculistica	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Visiotest (quinquennale)	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Valutazione funzionale del rachide	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Valutazione funzionale degli arti superiori	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Test alcolimetrico	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Questionario Audit Cage	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Certificazione per legge 53/200 (maternità)		
Copia cartella sanitaria e di rischio		
Libretto sanitario di rischio (solo la prima volta)		
Sopralluogo aziendale con stesura del protocollo degli accertamenti sanitari ex articolo 25 del decreto legislativo numero 81/2008		
Analisi per il ricevimento di anfetamine, cannabinoidi, cocaina, metadone, metanfetamine ecstasi/MDMA, oppiacei		

, lì

Timbro e Firma

---

Si ricorda di allegare alla presente la copia fotostatica di un documento di riconoscimento in corso di validità.