

Oggetto: indagine esplorativa di mercato per la ricerca di manifestazione di interesse per il conferimento dell'incarico di Responsabile del Servizio di Prevenzione e Protezione, ai sensi del D.Lgs. 09/04/2008 n. 81 e s.m.i, dell'Ordine degli Ingegneri della Città Metropolitana di Venezia.

Il/La sottoscritto/a.....
nato ail.....
residente a..... in via.....n.....
Codice fiscale..... Partita IVA.....
tel..... e mail.....P.E.C.....

Visto l'avviso di indagine di mercato per il conferimento dell'incarico di Responsabile del Servizio di Prevenzione e Protezione, ai sensi del D.Lgs. 09/04/2008 n. 81 e s.m.i, dell'Ordine degli Ingegneri della Città Metropolitana di Venezia;

Consapevole che la presente istanza è finalizzata solo a manifestare un interesse alla partecipazione all'indagine esplorativa riguardante l'assegnazione dell'incarico in oggetto;

Consapevole delle responsabilità ex D.P.R. 445/2000 in caso di dichiarazioni mendaci

COMUNICA

il proprio interesse ad essere ammesso alla indagine di mercato per il servizio di RSPP.

A tal fine **dichiara**, ai sensi degli artt. 45 e 46 del DPR 445/2000 e successive modificazioni, il possesso dei seguenti requisiti:

- cittadinanza italiana o appartenenza ad uno stato membro dell'Unione Europea;
- godimento dei diritti politici;
- assenza di condanne penali che escludano dall'elettorato attivo e che comportino l'interruzione dai pubblici uffici e/o l'incapacità di contrattare con la pubblica amministrazione;
- laurea specificatamente indicata al comma 5 dell'art. 32 del D.Lgs. 81/08 o Diploma di istruzione Secondaria superiore, integrati da attestati di frequenza, con verifica dell'apprendimento, di specifici corsi di formazione di cui al comma 2 del già citato art. 32 del D.Lgs. 81/08, organizzati da Enti espressamente indicati al comma 4 dello stesso articolo (Modulo B macrosettore VIII, Moduli A, e C);
- requisiti di capacità economica e finanziaria (art. 100, comma 1, lett. b), del D.Lgs. 36/2023): possesso di adeguata copertura assicurativa contro i rischi professionali;
- pregressa esperienza in qualità di RSPP presso altri Enti pubblici non economici.

Il/La sottoscritto/a chiede che tutte le comunicazioni inerenti la presente procedura siano inviate, a mezzo P.E.C., al seguente indirizzo:

Allega:

- copia di un documento di riconoscimento in corso di validità;
- informativa sul trattamento dei dati personali.

Firma