

**AUTOSTRADA DEL BRENNERO S.p.A.**  
**Via Berlino, 10 - 38121 TRENTO**  
**Telefono 0461/212611 - Telefax 0461/212849**  
[www.autobrennero.it](http://www.autobrennero.it)

## **RICHIESTA DI INVITO**

**a partecipare alla procedura negoziata ai sensi dell'art. 50, comma 1, lettera e) del D.Lgs. 31 marzo 2023, n. 36 per l'affidamento dell'incarico professionale di medico competente coordinatore per il periodo 1 gennaio 2024 – 31 dicembre 2026**

Il sottoscritto ..... nato il ..... a ..... (.....)  
e residente a ..... (.....) in via/piazza .....  
avente codice fiscale n. ....in qualità di .....  
della struttura: .....  
con sede in ..... (.....) in via/piazza .....  
con codice fiscale n. .... e con partita IVA n. ....

consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'articolo 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, nonché della decadenza dai benefici conseguenti al provvedimento eventualmente emanato sulla base della dichiarazione non veritiera, qualora dal controllo effettuato emerga la non veridicità del contenuto della medesima (art. 75 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

### **DICHIARA**

- 1) che il professionista che assumerà l'incarico di Medico Competente Coordinatore è il dott.:  
..... nato il ..... a .....  
..... (.....) e residente a ..... (.....)  
in via/piazza .....
- 2) che il professionista sopra indicato è in possesso dei titoli e dei requisiti formativi e professionali di cui all'articolo 38 del D. Lgs. n. 81/2008;
- 3) che il professionista sopra indicato è iscritto al n. \_\_\_\_\_ (ID) dell'elenco dei medici competenti istituito presso il Ministero della Salute;

- 4) l'insussistenza, in capo alla struttura rappresentata, dei motivi di esclusione di ordine generale, previsti dagli artt. 94 e 95 del D.Lgs. 31 marzo 2023, n. 36, per contrarre con la pubblica amministrazione;
- 5) l'insussistenza, in capo alla struttura rappresentata, di cause di impedimento e/o incompatibilità e/o motivi di conflitto d'interesse in relazione all'assunzione e all'espletamento dell'incarico;
- 6) che la struttura rappresentata ha regolarmente eseguito, negli ultimi tre anni dalla data di pubblicazione dell'avviso di indagine di mercato, incarichi di Medico Competente per conto di aziende o enti del settore ATECO 2007 52.21.2 "Gestione di strade, ponti, gallerie" o del settore ATECO 2007 42.11 "Costruzione di strade e autostrade" o del settore ATECO 2007 42.13 "Costruzione di ponti e gallerie", con un numero complessivo di lavoratori assistiti all'anno non inferiore a 500 unità, di cui 300 nell'ambito di un singolo contratto in relazione al quale il professionista indicato al precedente punto 1) ossia il dott. .... ha ricoperto il ruolo di Medico Competente;

**E INDICA**

il seguente indirizzo di posta elettronica certificata da utilizzarsi per l'invio, da parte della stazione appaltante, della lettera di invito a presentare offerta nell'ambito della successiva procedura negoziata:

.....

luogo e data

timbro e firma

.....

.....

All.to: fotocopia del documento d'identità del sottoscrittore della presente dichiarazione  
(in caso di sottoscrizione della dichiarazione da parte del procuratore speciale deve essere allegata copia conforme all'originale della procura ex art. 19 D.P.R. 445/2000)