

PROT. 1507

DATA 19/05/2017

**AVVISO ESPLORATIVO PER MANIFESTAZIONE D'INTERESSE A PARTECIPARE
ALLA PROCEDURA PER LA FORNITURA DEL SERVIZIO DI "MEDICO COMPETENTE"
AI SENSI DEL d.Lgs. 81/08**

Con il presente avviso si richiede ai professionisti interessati di manifestare l'interesse ad essere invitati alla procedura per l'affidamento della fornitura in oggetto.

OGGETTO DELL'AVVISO

L'IPAB Fondazione Don Mozzatti d'Aprili, che gestisce centri servizi residenziali per anziani e disabili, con circa 90 dipendenti, comunica che intende affidare l'incarico per la fornitura del servizio professionale di medico competente ai sensi del D.L.gs 81/2008 **per anni due eventualmente rinnovabili fino a pari periodo.**

DATI RELATIVI ALLA PROCEDURA DI AFFIDAMENTO

L'individuazione dell'affidatario avverrà mediante indagine di mercato con invito a produrre proposta tecnico economica nel rispetto dei principi di non discriminazione, parità di trattamento, proporzionalità e trasparenza. L'indagine sarà effettuata nell'ambito dei professionisti che hanno manifestato interesse. In caso di numero ritenuto eccessivo non si esclude il ricorso all'estrazione.

REQUISITI DI PARTECIPAZIONE (saranno meglio specificati nella lettera invito)

A) Requisiti di ordine generale

Possesso dei requisiti di idoneità morale previsti dal D.Lgs 50/2016

B) Requisiti di idoneità professionale

Possesso dei requisiti di idoneità professionale previsti previsti dal D.Lgs 50/2016

MODALITÀ DI PRESENTAZIONE DELLE DOMANDE

La manifestazione di interesse avviene attraverso la compilazione e l'invio, unitamente ad un documento di identità in corso di validità della scheda di rilevazione dati allegata al presente avviso. Sarà cura della fondazione avviare successivamente l'indagine di mercato.

Le manifestazioni di interesse devono pervenire entro il seguente termine:

ore 12,00 del giorno 12 giugno 2017

con uno dei seguenti mezzi:

- fax 045 6102370
- posta elettronica certificata: fondazione@pec.donmozzatti.it
- recapitata a mano al protocollo dell'Ente che ne attesta la ricevuta, presso la Fondazione Don Mozzatti d'Aprili, p.zza Salvo d'Acquisto, 3 – 37032 Monteforte d'Alpone (VR). Orari: 8.30 – 12.30 dal lunedì al venerdì esclusi festivi.
- spedita per raccomandata all'indirizzo: Fondazione Don Mozzatti d'Aprili, p.zza S. Venturi, 26 – 37032 Monteforte d'Alpone (VR) – non fa fede il timbro postale, la missiva deve essere già pervenuta entro la data e l'orario sopra riportati.

RISERVATEZZA DELLE INFORMAZIONI

Ai sensi del D.Lgs. 30 giugno 2003 n. 196, si informa che i dati e le informazioni, anche sotto forma documentale, acquisiti in occasione della presente procedura, saranno raccolti presso l'Ente Appaltante e saranno trattati esclusivamente per le finalità inerenti al relativo procedimento amministrativo.

AVVERTENZE

Si rende noto che il presente avviso non pone in essere alcuna procedura concorsuale, paraconcorsuale o di gara d'appalto. Il presente avviso è finalizzato esclusivamente a ricevere manifestazioni di interesse per favorire la partecipazione del maggior numero di operatori economici; le manifestazioni di interesse non vincolano in alcun modo l'Ente, in quanto hanno come unico scopo di rendere noto all'Amministrazione la disponibilità ad essere coinvolti nella procedura. Ciò posto, la presentazione della domanda da parte del soggetto interessato non attribuirà allo stesso alcun interesse qualificato o diritto in ordine all'eventuale partecipazione alla gara per l'affidamento del servizio in oggetto, né comporterà l'assunzione di alcun obbligo specifico da parte dell'Amministrazione dell'Ente, ivi compreso quello dell'indizione della procedura vera e propria o del rispetto puntuale di quanto previsto nella presente.

INFORMAZIONI

Per qualsiasi chiarimento o informazione contattare il dott. Tessari Emilio al n. 045 6102355 o alla mail qualita@donmozzatti.it .

PUBBLICITA'

Il presente avviso e la scheda di rilevazione dati (all.to A) sono pubblicati sul profilo del committente www.donmozzatti.it

IL SEGRETARIO DIRETTORE
f.to (dott. Giovanni Aldo Fazion)

**MANIFESTAZIONE D'INTERESSE A PARTECIPARE ALLA PROCEDURA PER LA
FORNITURA DEL SERVIZIO DI "MEDICO COMPETENTE" AI SENSI DEL d.Lgs. 81/08**

DICHIARAZIONE

(da compilare e sottoscrivere ai sensi del D.P.R. 445/2000)

**Spett.le Fondazione Don Mozzatti d'Aprili
p.zza Silvio Venturi, 26
37032 Monteforte d'Alpone (VR)**

Il/La sottoscritt _____

Nat ___ a _____ il _____

C.F. _____ Residente in _____

Via _____ nella sua qualità di _____

Ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. 28/12/2000 N. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del medesimo D.P.R. 445/2000 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate, manifesta l'interesse ad essere invitato alla procedura di affidamento per la fornitura di cui all'oggetto

DICHIARA

Che i fatti, stati e qualità di seguito riportati corrispondono a verità:

RAGIONE/DENOMINAZIONE SOCIALE FORMA GIURIDICA DELL'IMPRESA CHE
MANIFESTA INTERESSE AD ESSERE INVITATA

SEDE LEGALE

SEDE OPERATIVA

REFERENTE PER LA DITTA SIG. _____

N. TELEFONO _____; N. FAX _____;
(indicare il n. di fax al quale inviare le comunicazioni inerenti la presente procedura).

E-MAIL _____;

PEC _____

P.IVA _____ CODICE FISCALE: _____

DICHIARA ALTRESI'

Di essere consapevole che:

- il presente avviso non pone in essere alcuna procedura concorsuale, paraconcorsuale o di gara d'appalto.
- le manifestazioni di interesse non vincolano in alcun modo l'Ente, in quanto hanno come unico scopo di rendere noto all'Amministrazione la disponibilità ad essere invitati alla procedura.
- la presentazione della presente domanda non attribuirà al soggetto interessato alcun interesse qualificato o diritto in ordine all'eventuale partecipazione alla gara informale per l'affidamento del servizio in oggetto, né comporterà l'assunzione di alcun obbligo specifico da parte dell'Amministrazione dell'Ente, ivi compreso quello dell'indizione della procedura vera e propria o del rispetto puntuale di quanto previsto.

Data _____

Timbro e Firma

N.B. – La presente dichiarazione deve essere corredata da fotocopia fronte/retro, non autenticata, di un valido documento di identità del soggetto sottoscrittore.