**Allegato sub 1)**

**COMUNE DI CASTELFRANCO VENETO**

**Servizio Risorse Umane**

**Via F.M. Preti, 36**

**31033 Castelfranco Veneto**

comune.castelfrancoveneto.tv@pecveneto.it

**Manifestazione di interesse all'indagine esplorativa per il servizio di “sorveglianza sanitaria e medico competente, ai sensi del d.lgs. 9.04.2008 n. 81 e s.m.i.” per il periodo 06.05.2024-31.12.2026**

Il sottoscritto

nato a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_il

residente nel Comune di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, prov.

in via/piazza

in qualità di

Autorizzato a rappresentare legalmente l’operatore economico denominato

con sede in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ cap\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ , prov ,

in via /piazza

cod. Fisc.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ p.I.VA

tel\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e-mail

P.E.C.

in nome e per conto dell'operatore economico che legalmente rappresenta, consapevole delle sanzioni penali stabilite dall’art. 76 del D.P.R. 445/2000 in caso di dichiarazioni mendaci,

**DICHIARA**

di manifestare l’interesse a partecipare all'indagine di mercato in oggetto

**DICHIARA ALTRESI’**

l’insussistenza dei motivi di esclusione di cui ai sensi degli artt. dal 94, 95 e 98 del D.Lgs. 36/2023;

che l’operatore economico è iscritto al Registro delle Imprese presso la CCIAA di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ per il servizio oggetto d’appalto (*In caso di Ente con personalità giuridica)*;

che l'operatore economico è iscritto al Mercato della Pubblica Amministrazione gestito da Consip S.p.A. al bando MePa “Servizi” – categoria “Servizi Sanitari – Sorveglianza sanitaria";

che l’operatore è in possesso dei titoli e i requisiti professionali previsti dall'art. 38 del d.lgs. n. 81/2008 e la conseguente iscrizione nell’elenco nazionale dei medici competenti di cui al DM 4.3.2009;

**ALLEGA**

1) modulo offerta secondo il fac-simile predisposto dal Comune di Castelfranco Veneto, debitamente firmato;

2) il modulo sulle “Modalità di Esecuzione del Servizio” debitamente firmato per accettazione;

3) il modulo riguardanti le dichiarazioni integrative per la domanda di partecipazione, debitamente firmato.

Luogo e data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*firmato digitalmente*

**Allegato sub 2)**

Offerta per il servizio di “sorveglianza sanitaria e medico competente, ai sensi del d.lgs. 9.04.2008 n. 81 e s.m.i.” per il periodo 6 maggio 2024 - dicembre 2026

Ditta: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |
| --- | --- |
| **Prestazione** | **Costo** |
| compenso annuale per incarico di medico competente con relativa assunzione di responsabilità per la sorveglianza sanitaria |  |
| sopralluogo relazionato degli ambienti di lavoro |  |
| consulenza di medicina del lavoro resa a vario titolo per quanto previsto dal d.lgs n.81/08, riunione ex art.35, collaborazione per la valutazione dei rischi |  |
| visita medica di idoneità lavorativa |  |
| prima compilazione del libretto sanitario |  |
| certificazione per L. 53/2000 (maternità) |  |
| valutazione funzionale del rachide (in soggetti esposti a movimentazione manuale dei carichi) |  |
| esame audiometrico |  |
| esame spirometrico |  |
| screening visivo addetto VDT (biennale o quinquennale) |  |
| elettrocardiogramma con refertazione del cardiologo |  |
| test alcoolimetrico (con etilometro omologato e registrazione del risultato) |  |
| visite specialistiche supplementari |  |
| esami clinici e indagini diagnostiche supplementari |  |
| gestione assistenza sanitaria comprensiva di:  - gestione informatizzata delle scadenze e richiami;  - istituzione cartella sanitaria e di rischio (cartacea e informatizzata) secondo le specifiche del d.lgs. n. 81/08;  - giudizio di idoneità in triplice copia secondo le specifiche del d.lgs. n. 81/08;  - copia degli accertamenti eseguiti da consegnare al dipendente;  - relazione al datore di lavoro sull'andamento della sorveglianza sanitaria;  - trasmissione all'ISPESL delle cartelle sanitarie dei dipendenti alla cessazione del rapporto di lavoro (se previsto dalla normativa in fatto di rischi lavorativi);  - custodia cartelle sanitarie/gestione archivio;  - predisposizione della documentazione sanitaria richiesta a vario titolo da INAIL, SPISAL;  - adempimenti medico-legali (denunce di malattie professionali);  - allegato 3B |  |
| visita oculistica |  |
| visita ORL |  |
| visita cardiologica |  |

**Elementi tecnici:**

|  |  |
| --- | --- |
| Struttura organizzativa |  |
| Modalità di organizzazione dei corsi di formazione |  |
| Sistema informativo |  |
| Esperienze in servizi analoghi per complessità |  |
| Eventuali soluzioni migliorative proposte dall’operatore economico per lo svolgimento del servizio |  |

**Allegato sub 4)**

**DICHIARAZIONI INTEGRATIVE DELLA DOMANDA DI PARTECIPAZIONE**

Manifestazione di interesse all'indagine esplorativa per il servizio di “sorveglianza sanitaria e medico competente, ai sensi del d.lgs. 9.04.2008 n. 81 e s.m.i.” per il periodo 6 maggio 2024 - 31 dicembre 2026

Stazione Appaltante Comune di Castelfranco Veneto

**Il sottoscritto** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(prov)\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(prov) \_\_\_\_\_\_\_\_\_in Via\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n.\_\_\_\_\_\_\_Codice Fiscale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

in qualità di ☐ titolare, ☐ legale rappresentante, ☐ procuratore, ☐ altro

(specificare) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

dell'Impresa \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

con sede legale in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_\_\_\_\_

Via/Piazza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ N. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

e sede amministrativa in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_\_\_\_\_

Via/Piazza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ N. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Partita IVA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Codice di attività conforme ai valori dell'anagrafe tributaria: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Codice Ditta INPS \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Sede di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Codice Ditta INAIL \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Sede di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

***ad integrazione della Domanda di Manifestazione d’interesse ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000, consapevole delle sanzioni penali previste dall’art. 76 D.P.R. 445/2000 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate,***

**DICHIARA**

i dati identificativi dei soggetti di cui all’art. 94, comma 3 del D.Lgs. 36/2023, ivi incluso l’amministratore di fatto, ove presente, ovvero indica la banca dati ufficiale o il pubblico registro da cui i medesimi possono essere ricavati in modo aggiornato alla data di presentazione dell’offerta:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| *Cognome e nome* | *Data e luogo di nascita* | *Codice Fiscale* | *Comune di residenza* | *Carica o Qualifica nell’impresa* |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**□** dichiara, per il sottoscrittore e per i soggetti di cui all’art. 94, comma 3 del D.Lgs. 36/2023, l’insussistenza delle cause automatiche di esclusione di cui all’art. 94 commi 1 e 2 del D.Lgs. 36/2023;

□ dichiara, per il sottoscrittore e per i soggetti di cui all’art. 94, comma 3 del D.lgs. 36/2023, l’insussistenza delle cause non automatiche di esclusione di cui all’art. 98, comma 3, lettere g) ed h) del D.lgs. 36/2023;

*(Barrare dichiarazione corrispondente):*

□ dichiara di NON trovarsi nelle situazioni previste dall’art. 95, del D.Lgs. 36/2023 ;

oppure

□ di trovarsi nelle seguenti situazioni previste dall’art. 95, del D.Lgs. 36/2023: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *(oppure in alternativa alla descrizione allegare documentazione)*

□ che in relazione ad una delle situazioni di cui agli articoli 94 e 95 del D.Lgs. 36/2023, fornisce, ai sensi e con le modalità previste dall’art. 96 del medesimo decreto, prova di aver adottato le seguenti misure sufficienti a dimostrare l’affidabilità, secondo quanto previsto dalla normativa vigente:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *(oppure in alternativa alla descrizione allegare documentazione)*

□ assenza di condizioni di incompatibilità previste dalla normativa vigente per l’espletamento dell’incarico;

□ assenza di situazioni previste dall’art. 53, comma 16-ter, del d.lgs. del 2001 n. 165;

**Requisiti di idoneità professionale, ai sensi dell’art. 100, comma 3 del D. Lgs. 36/2023 e s.m.i:**

□ Iscrizione nel registro tenuto dalla Camera di commercio industria, artigianato e agricoltura oppure nel registro delle commissioni provinciali per l’artigianato per attività coerenti con quelle oggetto del presente avviso (*solo per Enti con Personalità giuridica)*;

□ Possesso dei titoli e i requisiti professionali previsti dall'art. 38 del D.Lgs. n. 81/2008 e la conseguente iscrizione nell’elenco nazionale dei medici competenti di cui al DM 4.3.2009;

*(Barrare dichiarazione corrispondente)*

**□** di non partecipare alla presente indagine esplorativa contemporaneamente in forme diverse;

□ dichiara di partecipare alla presente indagine esplorativa nelle seguenti forme \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e allega la documentazione a dimostrazione che la circostanza non ha influito sulla gara né è idonea a incidere sulla capacità di rispettare gli obblighi contrattuali;

*(Barrare dichiarazione corrispondente)*

□ di applicare il CCNL indicato dalla stazione appaltante nella documentazione di gara ovvero il contratto collettivo relativo ai lavoratori dei settori dei Pubblici Esercizi, della Ristorazione Collettiva e Commerciale e del Turismo

□ di applicare il seguente CCNL, e indica il relativo codice alfanumerico unico di cui all’articolo 16 quater del D.L. n. 76/2020: \_\_\_\_\_\_\_\_**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

e dichiara che il medesimo, essendo equivalente, assicura le medesime tutele economiche e normative ai lavoratori di quello indicato dalla stazione appaltante, esprimendo la disponibilità ad ogni verifica in tal senso, secondo quanto stabilito dal D. Lgs 36/2023;

di accettare, senza condizione o riserva alcuna, tutte le norme e disposizioni contenute nella documentazione per l’’indagine di mercato;

di garantire, secondo quanto indicato al punto 8 del disciplinare di gara, la stabilità occupazionale del personale impiegato;

di essere edotto degli obblighi derivanti dal Codice di comportamento adottato dal Comune di Castelfranco Veneto e di impegnarsi, in caso di aggiudicazione, ad osservare e a far osservare ai propri dipendenti e collaboratori, per quanto applicabile, il suddetto codice, pena la risoluzione del contratto;

di accettare le clausole contenute nel Patto di Integrità adottato dal Comune di Castelfranco Veneto, pubblicato sul sito istituzionale del Comune. La mancata accettazione delle clausole contenute nel patto d’integrità costituisce causa di esclusione dalla gara, ai sensi dell’articolo 83-bis, del decreto legislativo 159/2011;

*(Barrare dichiarazione corrispondente)*

□ dichiara di essere iscritto nell’elenco dei fornitori, prestatori di servizi non soggetti a tentativo di infiltrazione mafiosa (c.d. *white list*) istituito presso la Prefettura della provincia di …………………………………....

**oppure**

□ dichiara di aver presentato domanda di iscrizione nell’elenco dei fornitori, prestatori di servizi non soggetti a tentativo di infiltrazione mafiosa (c.d. *white list*) istituito presso la Prefettura della provincia di …………………………………………….;

\*\*\*

**Per gli operatori economici non residenti e privi di stabile organizzazione in Italia**

di impegnarsi ad uniformarsi, in caso di aggiudicazione, alla disciplina di cui agli articoli 17, comma 2, e 53, comma 3 del decreto del Presidente della Repubblica 633/1972 e a comunicare alla stazione appaltante la nomina del proprio rappresentante fiscale, nelle forme di legge;

**Per gli operatori economici non residenti e privi di stabile organizzazione in Italia:**

indica il domicilio fiscale …………..…….. il codice fiscale ………………...…. la partita IVA ……….……...…. l’indirizzo di posta elettronica certificata o strumento analogo negli altri Stati Membri, ai fini delle comunicazioni di cui all’articolo 90 del Codice …………………………………………………………………..;

\*\*\*

di aver preso visione e di accettare il trattamento dei dati personali di cui al punto 27 del disciplinare di gara;

di ritenere remunerativa l’offerta presentata giacché per la sua formulazione ha preso atto e tenuto conto:

a) delle condizioni contrattuali e degli oneri compresi quelli eventuali relativi in materia di assicurazione, di condizioni di lavoro e di previdenza e assistenza in vigore nel luogo dove devono essere svolti i servizi;

b) di tutte le circostanze generali, particolari e locali, nessuna esclusa ed eccettuata, che possono avere influito o influire sia sull’esecuzione dei servizi, sia sulla determinazione della propria offerta;

di accettare l’offerta valida ed impegnativa per 180 giorni dalla scadenza del termine di presentazione della stessa;

di prendere atto che, qualora nessuna offerta risulti conveniente o idonea in relazione all’oggetto del contratto, la stazione appaltante/ente committente può decidere, entro 30 giorni dalla conclusione delle valutazioni delle offerte, di non procedere all’aggiudicazione, e di accettare di non richiedere in tal caso alcun risarcimento per danni a qualsiasi titolo;

di prendere atto e di accettare che l’ente committente può disporre la consegna anticipata del servizio, nelle more della stipula del contratto;

di non aver concluso, ai sensi dell'art. 53, comma 16 ter del D.Lgs. 165/2001 e s.m.i., contratti di lavoro subordinato o autonomo e comunque di non aver attribuito incarichi ad ex dipendenti che abbiano esercitato poteri autoritativi o negoziali per conto dell'amministrazione committente nei loro confronti per il triennio successivo alla cessazione del rapporto e di non trovarsi, ai sensi della normativa vigente, in ulteriori divieti a contrattare con la P.A.;

di impegnarsi, in caso di aggiudicazione, a costituire garanzia definitiva, ai sensi dell’art. 53 comma 4 del Codice;

**□**di **autorizzare** qualora un partecipante alla gara eserciti la facoltà di “accesso agli atti”, la stazione appaltante a rilasciare copia di tutta la documentazione presentata per la partecipazione alla gara

**oppure**

□ di **non autorizzare**, qualora un partecipante alla gara eserciti la facoltà di “accesso agli atti”, la stazione appaltante a rilasciare copia dell’offerta e delle spiegazioni che saranno eventualmente richieste in sede di verifica delle offerte anomale, in quanto coperte da segreto tecnico/commerciale.

**(Tale dichiarazione dovrà essere adeguatamente motivata e comprovata ai sensi dell’art. 53, comma 5, lett. a), del D.Lgs. 50/2016).**

**………………………., lì ……………………. Firma del Legale Rappresentante**

......................................………...

**N.B.** Le presenti dichiarazioni sono rese e sottoscritte dal legale rappresentante o da un procuratore speciale della ditta concorrente o della ditta mandataria **e da tutte le imprese mandanti in caso di raggruppamento temporaneo o consorzio ordinario**