

ISTANZA DI PARTECIPAZIONE

OGGETTO: Manifestazione d'interesse in ordine all'affidamento dell'incarico di "MEDICO COMPETENTE" dell'Istituzione CSA del Comune dell'Aquila, di cui al D.Lgs. n.81/2008.

Il/La sottoscritto/a nato/a a
..... il residente nel Comune di
..... provincia
via in qualità di libero professionista con studio in
.....cap.
provincia..... via..... n.civico..... codice
fiscale..... p.iva.....
telefono..... fax.....
e-mail..... posta certificata.....

MANIFESTA IL PROPRIO INTERESSE a partecipare alla indicenda procedura negoziata indetta dall'Istituzione CSA del Comune dell'Aquila, ai sensi dell'art. 57 del D.Lgs. 163/2006.

A tal fine, ai sensi degli articoli 46 e 47 del dpr n.445/2000, consapevole delle sanzioni penali previste dalla rt.76 dello stesso DPR 445/2000 dichiara:

- a) di essere in possesso del presente titolo di studio
.....
- b) di essere in possesso dei requisiti per l'affidamento dell'incarico di cui in oggetto;
- c) di voler ricevere la lettera di invito al seguente indirizzo di posta elettronica certificata:
.....

Luogo e data

Timbro e firma