

All. A)

**MANIFESTAZIONE DI INTERESSE E AUTODICHIARAZIONE
PER L’AFFIDAMENTO DEL SERVIZIO DI MEDICO COMPETENTE E
SORVEGLIANZA SANITARIA EX D.LGS. 81/2008 DELLA FNOFI**

**Avviso Pubblico del 23/07/2026
ai sensi e per gli effetti dell’art. 50, co. 1, lett. b) del D.Lgs. n. 36/2023 e s.m.i.
giusta Deliberazione del Comitato Centrale n. 94/CC/2026
(artt. 46 e 47 del D.P.R. 28/12/2000, n. 445 e s.m.i.)**

SPETT.LE
FEDERAZIONE NAZIONALE DEGLI
ORDINI DELLA PROFESSIONE
SANITARIA DI FISIOTERAPISTA

Il/la sottoscritto/a _____
nato/a _____, prov. (____), il _____, Codice Fiscale
_____, nella sua qualità di:

☐ legale rappresentante

☐ procuratore (come da allegata procura del _____ dinanzi al Notaio _____
_____ con studio in _____ prov. _____

alla via _____ n. di repertorio _____)

dell’Azienda denominata _____

con sede legale in _____ prov. _____ alla via _____
_____ CAP _____

Partita IVA _____ Codice Fiscale _____

Telefono _____ PEO (e-mail) _____

PEC _____

MANIFESTA INTERESSE

**a partecipare alla procedura di cui all’Avviso Pubblico in oggetto finalizzata all’individuazione
dell’operatore economico a cui affidare il servizio in argomento**

*A tal fine, sotto la propria personale responsabilità, ai sensi e per gli effetti dell’art. 46 del D.P.R.
n. 445/2000, consapevole delle sanzioni penali di cui all’art. 76 del D.P.R. 445/2000 e s.m.i. in
caso di false dichiarazioni*

DICHIARA

di volere partecipare in qualità di:

- ☐ operatore economico singolo
- ☐ consorzio con le seguenti imprese consorziate:

Ragione Sociale	Partita IVA/ Codice Fiscale	Sede Legale

- ☐ mandatario/ mandante in raggruppamento temporaneo di operatori economici
- ☐ capofila/ capogruppo/ consorziato in consorzio ordinario o GEIE
- ☐ retista di impresa aderente al contratto di rete

con i seguenti operatori economici concorrenti e con la seguente ripartizione dell'appalto tra i medesimi, ai sensi dell'art. 68, comma 2, del D.Lgs. 36/2023 *(i campi sottostanti devono essere compilati solo in caso di raggruppamento temporaneo, consorzio ordinario, GEIE, costituiti o costituendi ovvero in caso di aggregazione tra imprese aderenti al contratto di rete)*

Ragione Sociale Mandatario/Capofila/ Capogruppo/ Organo comune	Parti delle prestazioni di pertinenza	Quota di partecipazione (in cifre e lettere)

Ragione Sociale Mandante/Consorziata/Retista	Parti delle prestazioni di pertinenza	Quota di partecipazione (in cifre e lettere)

DICHIARA altresì

il possesso dei seguenti requisiti:

Requisiti soggettivi

- ☐ inesistenza delle clausole di esclusione di cui agli artt. 94 e 95 del D.Lgs. n. 36/2023, nonché delle altre cause di esclusione previste dalla legislazione vigente

Requisiti di idoneità professionale

- ☐ che l'impresa è possesso di tutte le certificazioni e i permessi necessari all'esercizio dell'attività in questione
- ☐ di essere in regola con gli obblighi contributivi
- ☐ di non trovarsi nelle condizioni di cui all'art. 53, comma 16- ter, del d.lgs. del 2001, n. 165 o, ai sensi della normativa vigente, in ulteriori divieti a contrattare con la Pubblica Amministrazione

Requisiti di capacità tecniche e professionali

- ☐ di essere in possesso dei requisiti indicati nell'avviso

DI ESSERE CONSAPEVOLE che:

- la presente manifestazione di interesse non costituisce proposta contrattuale e ha il solo scopo di comunicare la propria disponibilità a presentare idonea offerta; non vincola in alcun modo che l'Ente si riserva di individuare i soggetti idonei sulla base della completezza e dei contenuti della documentazione richiesta
- visto il valore di pura indagine conoscitiva rivestito dall'avviso, sarà facoltà dell'Ente non procedere all'indizione della successiva procedura negoziata, interrompendo in qualsiasi momento, per ragioni di sua esclusiva competenza, il procedimento avviato, senza che i soggetti istanti possano vantare alcuna pretesa;
- la presente manifestazione di interesse non costituisce prova del possesso dei requisiti generali e speciali richiesti per l'affidamento in oggetto
- di avere preso visione dell'avviso in oggetto e di accettarlo in tutti i suoi contenuti

Il/la sottoscritto/a autorizza, a norma del D.Lgs. 30/06/2003, n. 196 recante il Codice in materia di Protezione dei Dati Personali" e s.m.i. (GDPR Regolamento UE 2016/679), la FNOFI alla conservazione, memorizzazione e utilizzazione, per i fini della presente procedura, dei dati personali contenuti nel presente documento

luogo e data

FIRMA

*non autenticata e leggibile per
esteso*

Allegati:

- Copia documento di riconoscimento in corso di validità
- Copia procura n. di repertorio ____ del _____ (solo nel caso di presentazione della presente da parte del procuratore)
- Copia della documentazione che legittima il sottoscrittore della presente in caso di partecipazione come persona/ soggetto giuridico singolo

Altro _____