**(da redigere su carta intestata)**

**ALLEGATO A.**

**Oggetto: Dichiarazione sui requisiti di ordine generale e di capacità professionale economica e tecnica. Manifestazione di interesse per l’individuazione di imprese per lo svolgimento della procedura ai sensi dell’art. 1 c. 2 lett. a) Legge 120/2020 per l’affidamento del servizio di sorveglianza sanitaria durata 24 mesi.**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il giorno \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nella propria qualità di (cancellare il campo che non interessa):

legale rappresentante/procuratore speciale, in forza di atto di procura n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ di repertorio in data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ del Dott. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ notaio in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, dell'impresa \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, con sede legale in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, tel. n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ fax n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_partita IVA e codice fiscale\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ iscritta all'INPS sede di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ al n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, iscritta all'INAIL sede di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ al n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

consapevole della responsabilità penale nella quale può incorrere in caso di dichiarazione mendace,

DICHIARA

ai sensi e per gli effetti degli artt. 46, 47, 75 e 76 del D.P.R. n. 445/2000: (N.B.: completare le caselle)

* che l'impresa è iscritta alla C.C.I.A.A. di……………. dal…………. per le seguenti attività…………………………………., con sede in……………………. Via ……………………… .con oggetto sociale ………………………………. CODICE FISCALE……………………………..e che gli amministratori muniti di rappresentanza sono…………………………… (inserire nome, cognome, data e luogo di nascita e residenza)
* **che l’impresa intende partecipare alla futura procedura negoziata:**

in forma singola 

in RTI (raggruppamento temporaneo di imprese) 

in Consorzio 

* l'inesistenza delle condizioni previste dall'art. 80 del d.lgs. 50/2016;
* che l’impresa è in regola con il pagamento con il pagamento dei contributi previdenziali ed assistenziali e risulta iscritta presso le competenti sedi INPS e INAIL, n. matricola INPS………………………………………, n. pat Inail……………. e di applicare il CCNL ……………………………………………………….
* Che l’impresa è in regola con il pagamento di imposte e tasse;
* di essere in regola con le norme di cui alla legge 68/99

oppure

di non essere soggetti al rispetto della legge n. 68/1999 in tema di assunzione di disabili;

**(scegliere l’opzione che riguarda la ditta)**

* che il numero di dipendenti dell’impresa è…………………………..
* che l’Agenzia delle entrate competente è………………………………….
* che l’impresa è in possesso di un fatturato minimo annuo pari almeno ad € 100.000,00 per gli anni 2017 – 2018 e 2019;
* che l’impresa dispone un medico competente che possegga i requisiti previsti dall'art. 38 d.lgs. 81/2008 per l'espletamento delle attività di sorveglianza sanitaria da svolgersi ai sensi degli artt. 39 – 40 d.lgs. 81/2008, in base a quanto disporranno gli atti di gara;
* che in relazione allo specifico stato di emergenza sanitaria in atto l’impresa che manifesta il proprio interesse sia consapevole di doversi impegnare, tramite, il proprio medico competente all’aggiornamento delle misure legate al Covid 19 che comporta come obbligo fondamentale la costante collaborazione con il datore di lavoro, il Responsabile del Servizio di Prevenzione e Protezione dell’Ente e con i rappresentanti dei lavoratori per la sicurezza;
* di aver eseguito con buon esito nel triennio compreso fra settembre 2017 e settembre 2020 almeno due contratti con oggetto analogo a quello del presente appalto per un importo pari ad € 30.000,00 nel triennio.

**(compilare la sottostante tabella inserendo tutti i contratti eseguiti o in corso di svolgimento relativi al periodo indicato)**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Committente | Oggetto del contratto | Importo contrattuale pari almeno ad € 30.000,00 nel triennio | Periodo/durata contrattuale |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

* la specializzazione nell’esecuzione dei servizi sanitari di medicina del lavoro, nell’effettuazione di prelievi ematici e di esami standard per la rilevazione delle tossicodipendenze e/o abuso dell’alcool per i profili previsti dalla normativa vigente
* la disponibilità di personale preparato – tra cui un medico competente coordinatore dedicato - ed adeguato all’esecuzione dei servizi in oggetto, in relazione alla complessità delle attività, al numero, nonché all’età della popolazione dipendente;
* la disponibilità di una struttura ambulatoriale idonea e confortevole, munita di sala di attesa di dimensioni adeguate ai visitati e **atta a garantire il distanziamento sociale**, collocata in prossimità di un locale/punto ristoro per i dipendenti sottoposti a prelievi ematici. La struttura dovrà garantire la disponibilità di uno spazio sicuro per la conservazione delle cartelle sanitarie dei dipendenti.
* di eleggere quale domicilio per le comunicazioni inerenti il presente avviso il seguente:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_e di autorizzare l’invio delle comunicazioni mediante fax al n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_o Posta elettronica Certificata\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

DICHIARA inoltre

\*che l’impresa…………………………………………è interessata a partecipare alla procedura che sarà gestita successivamente con la piattaforma telematica SINTEL di ARCA e che è registrata nella sezione **“Elenco fornitori telematico**”, (allegare possibilmente stampa dell’impresa candidata tratta da SINTEL a comprova della registrazione a SINTEL nella sezione indicata).

\* **nel caso in cui l’impresa non risulti iscritta alla piattaforma nell’Elenco fornitori telematico non potrà opporre alcuna eccezione qualora la stessa non possa essere invitata alla successiva procedura tramite piattaforma SINTEL.**

Luogo e Data ……………………………

In fede

IL LEGALE RAPPRESENTANTE O IL PROCURATORE DELL’IMPRESA

(documento da sottoscrivere digitalmente)

**Informativa sul trattamento dei dati personali ai sensi dell'art. 13 del Regolamento UE 2016/679 (Regolamento Generale sulla protezione dei dati)**

La informiamo che i dati raccolti saranno trattati ai sensi della normativa vigente in tema di protezione dei dati personali.

|  |
| --- |
| **DATI PRINCIPALI** |
| **a) l’identità e i dati di contatto del titolare del trattamento e, ove applicabile, il suo rappresentante** |

Il titolare del trattamento dei dati è la Città Metropolitana di Milano che lei potrà contattare ai seguenti riferimenti:

Telefono: **0277401**

Indirizzo PEC: [**protocollo@pec.cittametropolitana.mi.it**](mailto:protocollo@pec.cittametropolitana.mi.it)

IndirizzoPEO**:** [**protocollo@cittametropolitana.mi.it**](mailto:protocollo@cittametropolitana.mi.it)

|  |
| --- |
| **b) i dati di contatto del Responsabile della Protezione dei Dati, ove applicabile** |

Potrà altresì contattare il Responsabile della protezione dei dati al seguente indirizzo di posta elettronica: [**protezionedati@cittametropolitana.mi.i**t](mailto:protezionedati@cittametropolitana.mi.it)

|  |
| --- |
| **c) le finalità del trattamento cui sono destinati i dati personali nonché la base giuridica del trattamento**  **- ai sensi dell'art.6 par. 1 lettera e) del Regolamento 2016/679 [se necessario per l’esecuzione di un compito di interesse pubblico o connesso all’esercizio di pubblici poteri di cui è investito il titolare del trattamento]**  **- ai sensi dell'art.6 par. 1 lettera a) del Regolamento 2016/679 [se l’interessato ha espresso il consenso al trattamento dei propri dati personali per una o piu’ specifiche finalità]**  **- ai sensi dell'art.6 par. 1 lettera b) del Regolamento 2016/679 [se necessario all’esecuzione di un contratto di cui l’interessato è parte o all’esecuzione di misure precontrattuali adottate su richiesta dello stesso]**  **- ai sensi dell'art.6 par. 1 lettera c) del Regolamento 2016/679 [se necessario per adempiere un obbligo legale al quale è soggetto il titolare del trattamento]** |

Il trattamento viene effettuato con finalità di gestire la procedura di avviso per manifestazione di interesse ai sensi dell’art. 6 par. 1 lettera c) del Regolamento 2016/679.

|  |
| --- |
| **d) qualora il trattamento si basi sull’art. 6 par. 1 lettera f), i legittimi interessi perseguiti dal Titolare del trattamento o da terzi** |

GENERALMENTE NON APPLICABILE

|  |
| --- |
| **e) gli eventuali destinatari o le eventuali categorie di destinatari dei dati personali** |

I suoi dati potrebbero essere eventualmente trattati da soggetti privati e pubblici per attività strumentali alle finalità indicate, di cui l'Ente si avvarrà come responsabili del trattamento. [Facoltativo: Potranno inoltre essere comunicati a soggetti pubblici [Facoltativo bis: e/o diffusi] qualora si renda necessario per l'osservanza di eventuali obblighi di legge, sempre nel rispetto della normativa vigente in tema di protezione dei dati personali].

|  |
| --- |
| **f) ove applicabile, l’intenzione del titolare del trattamento di trasferire i dati personali a un paese terzo o un’organizzazione internazionale e l’esistenza o l’assenza di una decisione di adeguatezza della commissione o, nel caso dei trasferimenti di cui all’art. 46 o 47, o all’art. 49, secondo comma, in riferimento alle garanzie appropriate o opportune e i mezzi per ottenere una copia di tali dati o il luogo dove sono stati resi disponibili.** |

GENERALMENTE NON APPLICABILE. SI PUO’ ANCHE RIPORTARE:

Non è previsto il trasferimento di dati in un paese terzo.

|  |
| --- |
| **DATI ULTERIORI** |
| **a) il periodo di conservazione dei dati personali oppure, se non è possibile, i criteri utilizzati per determinare tale periodo.** |

I dati saranno conservati per il tempo necessario per seguire le finalità indicate e nel rispetto degli obblighi di legge correlati al piano di conservazione dei documenti dell’Ente.

|  |
| --- |
| **b) l’esistenza del diritto dell’interessato di chiedere al titolare del trattamento l’acceso ai dati personali e la rettifica o la cancellazione degli stessi o la limitazione del trattamento che lo riguardano o di opporsi al loro trattamento, oltre al diritto alla portabilità dei dati.** |

Potrà far valere i suoi diritti di accesso, rettifica, cancellazione e limitazione al trattamento nei casi previsti dalla normativa vigente.

|  |
| --- |
| **c) qualora il trattamento sia basato sull’art. 6 par. 1, lettera a) [CONFERIMENTO CONSENSO] oppure sull’art. 9 par. 2, lettera a) [PRESTAZIONE CONSENSO ESPLICITO], l’esistenza del diritto di revocare il consenso in qualsiasi momento senza pregiudicare la liceità del trattamento basata sul consenso prestato prima della revoca** |

[Facoltativo nel caso abbia prestato il consenso al trattamento dei dati: Potrà revocare il consenso da Lei conferito in qualsiasi momento, tramite richiesta al titolare del trattamento.]

|  |
| --- |
| **d) il diritto di proporre reclamo a un’Autorità di controllo** |

Ha diritto di proporre reclamo all'Autorità Garante per la Privacy qualora ne ravvisi la necessità.

|  |
| --- |
| **e) se la comunicazione di dati personali è un obbligo legale o contrattuale oppure un requisito necessario per la conclusione di un contratto, e se l’interessato ha l’obbligo di fornire i dati personali nonché le possibili conseguenze della mancata comunicazione di tali dati** |

Le comunichiamo che il conferimento dei dati è obbligatorio e finalizzato esclusivamente a garantire la gestione della procedura di avviso per manifestazione di interesse; qualora non fornirà tali informazioni non sarà possibile gestire l’eventuale candidatura dell’operatore economico.

|  |
| --- |
| **f) l’esistenza di un processo decisionale automatizzato, compresa la profilazione di cui all’art. 22, par. 1 e 4, e, almeno in tali casi, informazioni significative sulla logica utilizzata, nonché l’importanza e le conseguenze previste di tale trattamento per l’interessato** |

PROFILAZIONE, GENERALMENTE NON APPLICABILE

Luogo e data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_