

**Spett.le**  
**AMGAS S.r.l.**  
**C.so A. De Gasperi, 320**  
**70125 Bari**

**OGGETTO: domanda di partecipazione alla procedura per l'affidamento di un incarico di Responsabile del Servizio di Prevenzione e Protezione (R.S.P.P.) ai sensi del d.lgs. 81/2008**

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE E DI ATTO DI NOTORIETA' RESA  
AI SENSI DEL D.P.R. 28/12/2000 N. 445

Il sottoscritto _____				
nato a _____ (____) il ____/____/____ c.f. _____				
con	Studio	in	_____	alla Via
_____		n.	_____	p. iva _____
tel.	_____	cell.	_____	
e- mail	_____	Pec	_____	

**Chiede**

di partecipare alla procedura in oggetto riportata, di cui all'avviso pubblicato sul sito dell'AMGAS in data 30/04/2021.

Il sottoscritto \_\_\_\_\_

non è componente di associazione/società/raggruppamento di professionisti

(oppure)

è componente di associazione/società/raggruppamento di professionisti  
..... al cui interno collaborano i seguenti soggetti:

1. ....;
2. ....;
3. ....;
4. ....;
5. ....

Ai sensi e per gli effetti dell'art.76 del DPR n.445/2000, consapevole della responsabilità e delle conseguenze civili e penali previste in caso di dichiarazione mendaci e/o formazioni o uso di atti falsi, nonché in caso di esibizione di atti contenenti dati non più corrispondenti a verità e

consapevole, altresì, che qualora emerga la non veridicità del contenuto della presente dichiarazione lo scrivente operatore economico decadrà dai benefici per i quali la stessa è rilasciata nonché ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000, sotto la propria responsabilità:

### Dichiara di

- 1) Non essere incorso nelle cause di esclusione di cui all'art. 80 D.Lgs. n.50/2016 e s.m.i.;
- 2) Essere in possesso, ai sensi del D.Lgs. n.81/2008, del seguente titolo di studio  
.....  
.....;
- 3) Essere abilitato all'esercizio della professione inerente l'oggetto dell'incarico dal .....
- 4) Avere una esperienza pluriennale, di ..... anni, di attività pregressa in qualità di RSPP presso Enti pubblici e/o società a partecipazione pubblica;
- 5) Essere in possesso di un'assicurazione a copertura dei rischi derivanti dall'espletamento dell'incarico di RSPP;
- 6) Non aver commesso gravi infrazioni, definitivamente accertate, rispetto alle norme in materia di contributi previdenziali ed assistenziali;
- 7) Non essere stato dichiarato decaduto dall'impiego per aver conseguito dolosamente la nomina mediante la produzione di documenti falsi o viziati da invalidità insanabile;
- 8) Non essere stato destituito o dispensato dall'impiego presso una Pubblica Amministrazione;
- 9) Non trovarsi in posizione di conflitto di interessi con l'AMGAS;
- 10) Non aver stipulato contratti di lavoro o comunque attribuito incarichi ad ex dipendenti di AMGAS.
- 11) Impegnarsi a comunicare tempestivamente ad AMGAS ogni eventuale atto modificativo delle dichiarazioni presentate e di essere a conoscenza che, se tali modifiche comportano la perdita dei requisiti richiesti, AMGAS si riserva di recedere dal contratto stipulato;
- 12) Rispettare gli obblighi deontologici di riservatezza in merito alle questioni trattate per conto di AMGAS;
- 13) Ritenere l'offerta economica presentata remunerativa giacchè per la sua formulazione ha preso atto e tenuto conto di tutte le circostanze generali, particolari e locali, nessuna esclusa, che possono avere influito o influire sull'incarico e sulla determinazione della propria offerta;
- 14) Aver preso piena conoscenza e di accettare incondizionatamente tutte le clausole previste nell'avviso di selezione;
- 15) Essere informato che, ai sensi e per gli effetti del Regolamento UE 2016/679, i dati saranno utilizzati dall'AMGAS esclusivamente per le finalità connesse alla gestione della presente procedura anche con l'ausilio di mezzi informatici, di cui all'art.14 dell'avviso di selezione;

Il sottoscritto chiede che le comunicazioni riguardanti l'avviso in parola siano inoltrate al seguente recapito:

Nome \_\_\_\_\_ Cognome \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

Città \_\_\_\_\_ ( )

PEC \_\_\_\_\_

Luogo e data

IL DICHIARANTE