**ALLEGATO 1**

**Spett.le**

**Unione dei Comuni Montani del Casentino**

P.E.C.: **unione.casentino@postacert.toscana.it**

**OGGETTO:** INDAGINE DI MERCATO PER SELEZIONARE IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO DI PREVENZIONE E PROTEZIONE (RSPP) EX D.Lgs. 81/2008 PRESSO L’UNIONE DEI COMUNI MONTANI DEL CASENTINO - **CIG ………………………….**

Il/La Sottoscritto/a…………………………………………………………………………...………………

nato a .……………………..…...…………. il ………………………………………...………………

residente a ………………………………………..in via……………………………………n……….

Codice fiscale…………………….…………...……. Partita IVA……………………………………..

tel………………………………. e mail…………………………….………….…………………….. P.E.C………………….……………………

Visto l’avviso di indagine di mercato per l’individuazione del Responsabile del Servizio di Prevenzione e Protezione dell’Unione dei Comuni Montani del Casentino;

Consapevole che la presente istanza è finalizzata solo a manifestare un interesse alla partecipazione alla gara riguardante l’assegnazione del servizio in oggetto;

Consapevole delle responsabilità ex D.P.R. 445/2000 in caso di dichiarazioni mendaci

**COMUNICA**

La propria manifestazione d’interesse ad essere ammesso alla indagine di mercato per il servizio di RSPP.

A tal fine **dichiara** ai sensi degli artt. 45 e 46 del DPR 445/2000 e successive modificazioni:

* che non sussistono cause di esclusione previste ex art. 80 D Lgs 50/2016;
* di essere in possesso delle capacità e dei requisiti professionali di cui all’art. 32 D.Lgs. 81/2008;
* di aver ricevuto nel triennio 2019-2022 la nomina di RSPP per la durata di tre anni;
* di essere disponibile ad espletare l’incarico di Responsabile del Servizio di Prevenzione e Protezione dell’Unione dei Comuni Montani del Casentino per l’importo annuo di:

€ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (in numeri) Euro \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (in lettere) comprensivo di iva e oneri previdenziali e assistenziali.

Il/La sottoscritto/a chiede che tutte le comunicazioni inerenti la procedura di gara vengano inviate, a mezzo P.E.C., al seguente indirizzo: ……………………………………………………….

 Allega:

* copia di un documento di riconoscimento in corso di validità
* informativa trattamento dati personali sottoscritta
* curriculum vitae.

 Firma