

Avviso pubblico ai sensi dell'art. 18 D.L. 112/2008 conv. in L. 133/2008 per il conferimento dell'incarico di "Responsabile del Servizio di Prevenzione e di Protezione" ai sensi del D.Lgs. 9 aprile 2008, n. 81 e ss.mm.ii. e per l'espletamento del servizio di consulenza in materia di sicurezza ed igiene sul lavoro.

L'AFAM S.p.A. intende affidare l'incarico di "Responsabile del Servizio di Prevenzione e di Protezione" ad un soggetto esterno in possesso delle capacità e dei requisiti di cui all'art.32 del D.Lgs. 81/2008 e ss.mm.ii..

DESCRIZIONE DELLA SOCIETA'

L'Azienda dispone di diversi locali, di seguito elencati, ove operano i circa 29 dipendenti dell'AFAM S.p.A. e/o comunque soggetti a vario titolo incaricati:

Sede Amministrativa Piazza E. Giacomini, 30, Foligno

Farmacia F1 Via dell'Ospedale, 1, Foligno

Farmacia F2 Via Roma, 2h, Foligno

Farmacia F3 Via Trasimeno, 3/5/7, Foligno

Farmacia F4 Via Adriatica, 242, Foligno, località Colfiorito

Farmacia F5 Via R. Sanzio, 4 a/b, Foligno

F6 Dispensario Via Macerata, Foligno, località Casenove

N° due Ambulatori medici, siti in Via Fazi, 4/A e 4/C, Foligno

Ambulatorio medico, sito in Via R. Sanzio, 4, Foligno

Ambulatorio medico, sito in Via Gentile da Foligno, 40-42, Foligno.

Si precisa, inoltre, che nell'eventualità in cui l'AFAM S.p.A. proceda al trasferimento o all'apertura di nuovi punti vendita, uffici e/o ambulatori durante il periodo di vigenza dell'incarico, gli stessi dovranno essere contemplati all'interno dell'elenco che precede, senza l'imputazione di ulteriori costi e/o voci di spesa.

SERVIZI E PRESTAZIONI DA RENDERE

Il titolare dell'incarico dovrà espletare le mansioni previste dal D.Lgs. 81/2008 e ss.mm.ii., ed, in particolare:

1

afam s.p.a.

Piazza E. Giacomini, 30 06034 Foligno (PG)
Tel. 0742.340477 Fax 0742.355175 P.I. 02204070540
info@afamfoligno.com posta@pec.afamfoligno.com
www.afamfoligno.com
capitale sociale i.v. euro 1.479.888,00 - R.E.A. 163927
Non in liquidazione - Non a socio unico



- 1) assumere il ruolo di Responsabile del Servizio di Prevenzione e Protezione, con attribuzione dei compiti e delle responsabilità di cui all'art. 33 del D.Lgs. 81/2008;
- 2) informare tempestivamente sulle scadenze normative in atto e sulle novità anche normative che interessano l'Azienda in materia di igiene e sicurezza del lavoro, assicurandone la corretta attuazione;
- 3) identificare le attività necessarie e le valutazioni integrative dei rischi in caso di variazioni (nuovi impianti, variazioni nell'organizzazione, ecc.) occorse all'interno dell'Azienda;
- 4) fornire il servizio di consulenza telefonica/fax continuativo su problemi tecnico-normativi che possono sorgere in tema di sicurezza ed igiene del lavoro;
- 5) effettuare sopralluoghi di controllo periodici volti a verificare la correttezza delle operazioni attuate e ad individuare la necessità di modifica del piano di sicurezza aziendale;
- 6) proporre alla Direzione programmi di informazione e formazione per i lavoratori in materia di ambiente e sicurezza;
- 7) promuovere e partecipare alle riunioni periodiche di prevenzione e protezione;
- 8) provvedere alla verbalizzazione delle riunioni annuali per la revisione del piano per la sicurezza aziendale (generale e relativo ad ogni sede);
- 9) supportare la Direzione nella pianificazione ed attuazione di interventi di formazione o addestramento in materia di salute e sicurezza sul luogo di lavoro;
- 10) collaborare con il Medico Competente, il rappresentante dei lavoratori per la sicurezza, il personale dipendente e curare le relazioni con Enti esterni ed Organi di controllo;
- 11) predisporre/aggiornare -secondo le necessità- i Documenti unici di valutazione dei rischi da interferenze ed i Documenti di valutazione dei rischi;
- 12) in ogni caso, svolgere con sollecitudine e professionalità ogni attività, anche ulteriore rispetto a quelle elencate, che nel corso dell'incarico risulterà, anche per sopravvenienze normative, di competenza del Responsabile del Servizio di Prevenzione e Protezione.

Nell'esecuzione del servizio il soggetto incaricato dovrà agire con la necessaria diligenza ed osservare le norme e le prescrizioni dei contratti collettivi, delle leggi e dei regolamenti vigenti sulla tutela, sicurezza e salute dei lavoratori.

DURATA DELL'INCARICO

L'incarico avrà durata di anni due, dal 01.01.2014 al 31.12.2015 e sarà prorogabile un'unica volta e per

una sola annualità, previa comunicazione scritta inviata dall'AFAM S.p.A. almeno trenta giorni prima della cessazione dell'incarico.

CORRISPETTIVO ANNUALE MASSIMO PER L'INCARICO

Il compenso annuale massimo previsto in misura forfettaria e comprensivo di ogni accessorio di legge (ad esempio Cassa di Previdenza dei liberi professionisti), è pari ad € 3.000,00 oltre IVA.

MODALITA' DI PAGAMENTO

Il compenso annuale verrà corrisposto, previa fatturazione, in due rate semestrali di pari valore.

SUBAPPALTO E CESSIONE DELL'INCARICO

E' fatto assoluto divieto di subappaltare e di cedere, in tutto o in parte, l'incarico, pena la risoluzione di diritto del contratto.

REQUISITI RICHIESTI

1. I soggetti che intendono partecipare alla presente selezione dovranno essere in possesso, a pena di esclusione, dei seguenti requisiti:

- a. cittadinanza italiana o di uno degli Stati membri dell'Unione Europea;
- b. godere dei diritti civili e politici;
- c. non avere riportato condanne penali e non essere destinatari di provvedimenti che riguardino l'applicazione di misure di prevenzione;
- d. possedere la capacità e requisiti professionali previsti dall'art. 32 del D.Lgs. 81/2008 e dalla normativa vigente in materia di igiene e sicurezza;
- e. non essere inibiti per legge o per provvedimento disciplinare all'esercizio della libera professione;
- f. di non avere vertenze né contestazioni di ogni tipo con AFAM S.p.A.;
- g. di possedere un'esperienza almeno triennale per incarichi analoghi a quelli richiesti.

2. Possono partecipare, oltre a singoli soggetti, come indicati al precedente punto 1, anche società di professionisti, società di ingegneria, studi associati di professionisti, società di consulenza ovvero società che abbiano al loro interno almeno un soggetto avente tutti i requisiti richiesti al precedente punto 1.

3. Non è ammessa la partecipazione e la presentazione di offerte economiche in raggruppamento.

4. Non è ammessa la partecipazione dello stesso soggetto alla selezione in più di una veste (ad esempio: come professionista individuale e come componente di studi associati o società).

TERMINI E MODALITA' DI PRESENTAZIONE DELLA DOMANDA

Chi intenderà partecipare alla presente selezione dovrà far pervenire, **entro e non oltre le ore 13.00 del giorno 19.12.2013**, presso la sede amministrativa dell'AFAM S.p.A., sita in Foligno, Piazza Giacomini n. 30, a mano o per posta raccomandata A.R., un plico, recante all'esterno nome o denominazione ed indirizzo del partecipante stesso, perfettamente chiuso ed integro, nonché controfirmato sui lembi di chiusura, recante la dicitura: "SELEZIONE PER IL CONFERIMENTO DELL'INCARICO DI RSPP- NON APRIRE".

I plichi che perverranno dopo il termine sopraindicato verranno esclusi. Il recapito del plico è a totale ed esclusivo rischio del mittente, restando esclusa qualsivoglia responsabilità dell'AFAM S.p.A. qualora il plico non giunga a destinazione in tempo utile.

Il plico dovrà contenere la seguente documentazione:

1. DOMANDA DI CONFERIMENTO DELL'INCARICO.

A. (Per tutti i partecipanti alla selezione)

Dichiarazione sostitutiva di certificazione ai sensi del DPR 445/2000 in carta semplice indirizzata all'AFAM S.p.A. debitamente datata e sottoscritta dal singolo soggetto (cui va allegata, a pena di esclusione, fotocopia del documento di identità del sottoscrittore in corso di validità) contenente le seguenti informazioni:

- nominativo del singolo soggetto, data e luogo di nascita, indirizzo di residenza e sede dello studio professionale;
- codice fiscale e partita I.V.A.;
- forma di esercizio della professione (libera, dipendente);
- recapito telefonico per reperibilità (compreso il numero di cellulare) numero di fax e indirizzo pec;
- dichiarazione circa il possesso di tutti i requisiti indicati al punto 1. del capoverso "REQUISITI RICHIESTI"
- dichiarazione di aver preso visione e di accettare senza alcuna riserva tutte le condizioni contenute nel presente avviso;

- dichiarazione di possedere una polizza assicurativa di RC Professionale con un massimale di almeno 500.000 Euro in corso di validità ed impegno a mantenere una polizza con stesso massimale per tutta la durata dell'incarico e delle eventuali proroghe comunicandone gli estremi ad Afam S.p.A.-pena la risoluzione di diritto del contratto-;
- dichiarazione di disponibilità ad accettare l'incarico a decorrere dal 01.01.2014;
- dichiarazione di aver letto l'informativa ai sensi del D.Lgs. 196/2003 e di esprimere il proprio consenso al trattamento e alla comunicazione dei dati personali conferiti, con particolare riguardo a quelli definiti sensibili dalla legge, nei limiti, per le finalità e per la durata necessaria agli adempimenti connessi alla prestazione professionale richiesta.

B. (Solo per le società di professionisti, le società di ingegneria, gli studi associati di professionisti, le società di consulenza o altre società)

1. Dichiarazione sostitutiva di certificazione ai sensi del DPR 445/2000 in carta semplice indirizzata all'AFAM S.p.A., datata e sottoscritta dal/i legale/i rappresentante/i (cui va allegata, a pena di esclusione, fotocopia del documento/i di identità del/i sottoscrittore/i in corso di validità) contenente, a pena di esclusione, le seguenti informazioni:

- nominativo, data, luogo di nascita, indirizzo di residenza e codice fiscale del/i legale/i rappresentante/i;
- denominazione completa, indirizzo della sede, codice fiscale/partita I.V.A., recapito telefonico, numero di fax, indirizzo pec e dati completi di iscrizione alla CCIAA (solo per i soggetti tenuti all'obbligo di tale iscrizione) delle società o degli studi associati;
- indicazione dei soggetti da cui è composta la società o lo studio associato e della loro professionalità (titolo di studio e quanto altro ritenuto opportuno);
- di non avere riportato condanne penali e di non essere destinatari di provvedimenti che riguardino l'applicazione di misure di prevenzione;
- di non essere a conoscenza di essere sottoposti a procedimenti penali;
- di non essere inibiti per legge o per provvedimento disciplinare all'esercizio della professione;
- che la Società/Studio Associato non si trova in stato di fallimento, di liquidazione coatta, di concordato preventivo e che non è in corso un procedimento per la dichiarazione di una di tali situazioni;

- che la Società/Studio Associato non ha vertenze né contestazioni di ogni tipo con AFAM S.p.A.;
- dichiarazione di aver preso visione e di accettare senza alcuna riserva tutte le condizioni contenute nel presente avviso;
- dichiarazione di possedere una polizza assicurativa di RC Professionale con un massimale di almeno 500.000 Euro in corso di validità ed impegno a mantenere una polizza con stesso massimale per tutta la durata dell'incarico comunicandone gli estremi ad Afam S.p.A. -pena la risoluzione di diritto del contratto-;
- dichiarazione di disponibilità ad accettare l'incarico a decorrere dal 01.01.2014;
- dichiarazione di aver letto l'informativa ai sensi del D.Lgs. 196/2003 e di esprimere il proprio consenso al trattamento e alla comunicazione dei dati conferiti, con particolare riguardo a quelli definiti sensibili dalla legge, nei limiti, per le finalità e per la durata necessaria agli adempimenti connessi alla prestazione professionale richiesta.
- il nominativo del soggetto individuato come Responsabile del Servizio di Prevenzione e Protezione (da indicare a pena di esclusione).

2. Dichiarazione contenente tutte le informazioni e gli allegati di cui al precedente punto A, resa e sottoscritta personalmente dal soggetto individuato dalla società o dallo studio associato come Responsabile del Servizio di Prevenzione e Protezione da valere anche quale accettazione dell'incarico.

2. ESPERIENZA PROFESSIONALE E TITOLI

Una dichiarazione datata e sottoscritta dal soggetto interessato o dal soggetto individuato come Responsabile del Servizio di Prevenzione e Protezione, in caso di società e studi associati, indicante le sole esperienze professionali ed i soli titoli oggetto di valutazione così come di seguito specificati al capoverso "CRITERI DI VALUTAZIONE", completa della documentazione ivi richiesta.

3. DOCUMENTAZIONE

A pena di esclusione andranno allegati:

- a. Copia fotostatica della polizza assicurativa **in corso di validità** del professionista/studio associato/società con massimale di almeno 500.000 Euro;
- b. Dichiarazione relativa alla tracciabilità dei flussi finanziari, debitamente compilata e sottoscritta.

4. OFFERTA ECONOMICA (in apposita busta chiusa)

Una **busta chiusa** contenente il proprio preventivo opportunamente datato e sottoscritto dal soggetto interessato o dal/i legale/i rappresentante/i per società e studi associati con i dati completi dell'offerente e l'impegno a mantenere ferma l'offerta per 180 giorni.

La richiesta economica dovrà essere espressa in cifre ed in lettere.

In caso di non coincidenza fra l'offerta espressa in cifre e quella espressa in lettere, sarà considerata vincolante l'offerta più conveniente per l'AFAM S.p.A.

Verranno escluse offerte in rialzo rispetto al corrispettivo massimo annuale sopraindicato.

CRITERI DI VALUTAZIONE

Le domande pervenute saranno valutate con l'assegnazione di un punteggio secondo i seguenti parametri:

• Esperienza professionale e titoli

- Precedenti attività ed incarichi analoghi o affini a quello oggetto della selezione a favore di Farmacie Pubbliche e/o Private, comprese quelle gestite da Società, e loro durata: **fino ad un massimo di punti 10**

(Verrà attribuito 1 punto per ogni incarico di durata almeno annuale; in caso di incarichi dalla stessa committenza agli anni successivi al primo verranno attribuiti punti 0,50 per anno. Incarichi inferiori all'anno non saranno valutati.)

- Possesso di diploma di laurea pertinente con l'incarico: **fino ad un massimo di punti 5**

(verranno attribuiti 2 punti per il possesso del diploma di laurea triennale -tale punteggio non è cumulabile con il successivo- e 5 punti per il possesso del diploma di laurea quinquennale o specialistica. Il possesso del diploma di laurea può essere autocertificato).

- Partecipazione a corsi di formazione e specializzazione in materia di Igiene e Sicurezza sul Lavoro: **fino ad un massimo di punti 10**

(verrà attribuito 1 punto per ogni corso di formazione a cui si è partecipato, per il quale è stato rilasciato apposito attestato che andrà allegato).

- Attività di docenza in materia di Igiene e Sicurezza sul Lavoro e pubblicazioni: **fino ad un massimo di punti 10**

(verrà attribuito 1 punto per ogni incarico di docenza documentata fino ad un massimo di 5 punti ed 1

punto per ogni pubblicazione documentata in materia (compresi opuscoli informativi, vademecum, ecc.) fino ad un massimo di 5 punti)

- Altri titoli di studio e/o professionali (oltre a quelli necessari per la partecipazione alla selezione o già oggetto di valutazione) e comunque attinenti l'oggetto dell'incarico: **fino ad un massimo di punti 5**

(verrà attribuito 1 punto per ogni titolo di studio e/o professionale posseduto oltre quelli necessari per la partecipazione alla selezione).

N.B. Saranno valutati con l'attribuzione del relativo punteggio solo i corsi di formazione, le specializzazioni, le attività di docenza e gli altri titoli di studio e/o professionali posseduti (oltre a quelli necessari per la partecipazione alla selezione) per cui sia allegata idonea documentazione a comprova.

• Offerta Economica

Il punteggio massimo di **60 punti** verrà attribuito a chi avrà proposto il prezzo più basso.

Alle altre offerte verrà attribuito un punteggio proporzionalmente ridotto applicando la seguente formula:

$$X = \frac{P_i}{P_o} \times 60$$

Dove: X = punteggio attribuito all'offerta in esame

P_i = prezzo più basso offerto

P_o = prezzo offerto dall'offerta in esame

A chi non presenterà alcun ribasso rispetto al prezzo di riferimento indicato da AFAM S.p.A. non verrà attribuito alcun punteggio (punti 0)

AFFIDAMENTO DELL'INCARICO

L'affidamento dell'incarico avverrà in favore di chi avrà ottenuto, sommando i punteggi riportati sulla base dei singoli criteri di valutazione, il maggiore punteggio complessivo, salva verifica dei requisiti dichiarati.

In caso di parità di punteggio si procederà a sorteggio.

Si procederà all'attribuzione dell'incarico anche in presenza di una sola offerta valida.

L'AFAM S.p.A. si riserva, comunque, di non procedere all'attribuzione dell'incarico nel caso in cui, a suo insindacabile giudizio, nessuna proposta risulti idonea.

Qualora l'assegnatario non risulti reperibile o non si presenti per la stipulazione del contratto nel giorno all'uopo stabilito, l'AFAM S.p.A. avrà facoltà di procedere all'affidamento dell'incarico a favore di chi avrà ottenuto il secondo miglior punteggio. All'uopo, i partecipanti alla selezione si dovranno impegnare a mantenere ferma la loro offerta per 180 giorni.

L'AFAM S.p.A. comunicherà l'esito della procedura solo a chi risulterà affidatario dell'incarico.

RISOLUZIONE DEL CONTRATTO

Ai sensi dell'art. 1456 del Codice Civile, il contratto si intenderà risolto di diritto, in caso di inadempienza, anche di uno solo dei compiti previsti al paragrafo SERVIZI E PRESTAZIONI DA RENDERE, oltre che in caso violazione del divieto di subappalto, di cessione dell'incarico e di mancato mantenimento della polizza assicurativa con il massimale sopra previsto o comunque di mancata comunicazione degli estremi in caso di variazione. La risoluzione opererà previa comunicazione scritta da inviarsi, a cura dell'AFAM S.p.A., a mezzo di lettera raccomandata A.R.. In tal caso l'AFAM S.p.A. richiederà anche il risarcimento di tutti i danni subiti e subendi.

CONTROVERSIE

Per qualunque controversia si farà riferimento al Foro di Spoleto.

INFORMATIVA

I dati forniti e raccolti in occasione della presente procedura saranno trattati dall'AFAM S.p.A. conformemente alle disposizioni del D.Lgs. 196/2003 e saranno comunicati a terzi solo per motivi inerenti la stipula e la gestione del contratto.

L'eventuale rifiuto di fornire i dati richiesti costituirà motivo di esclusione dalla selezione.

INFORMAZIONI E VISIONE DEI DOCUMENTI

Per informazioni è possibile rivolgersi al Rag. Franca Ruggieri, Capo Ufficio Amministrativo dell'AFAM S.p.A..

Gli interessati potranno prendere visione dei fabbricati, previo appuntamento da concordare telefonicamente con il Capo Ufficio Amministrativo.

PUBBLICITA'

Il presente avviso è pubblicato sul sito internet della Società (www.afamfoligno.com).



R. Presidente
Dott. Alessandro Di Giacomo

Si allegano:

- Domanda di conferimento dell'incarico di cui alla lettera A;
- Domanda di conferimento dell'incarico di cui alla lettera B;
- Dichiarazione relativa alla tracciabilità dei flussi finanziari.

MOD. A

Spett.le AFAM S.p.A
Piazza Giacomini, 30
06034 Foligno (PG)

DOMANDA DI CONFERIMENTO DI INCARICO

Il/La sottoscritto/a (cognome) _____ (nome) _____

Nato/a _____ il _____

Residente in _____ via _____ n. _____

con studio in _____ via _____

n. tel _____ fax _____

n. cellulare _____ pec _____

Codice fiscale _____ P. IVA _____

Intendendo presentare un'offerta economica per il conferimento dell'incarico di "Responsabile del Servizio di Prevenzione e di Protezione ai sensi del D.Lgs. 9 aprile 2008, n. 81 e ss.mm.ii. e per l'espletamento del servizio di consulenza in materia di sicurezza ed igiene sul lavoro"

ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000 e con la consapevolezza delle responsabilità e sanzioni previste dal medesimo D.P.R. in caso di dichiarazioni mendaci, di formazione o uso di atti falsi

DICHIARA

- a. di avere cittadinanza _____
- b. di godere dei diritti civili e politici;
- c. di non avere riportato condanne penali e di non essere destinatario di provvedimenti che riguardino l'applicazione di misure di prevenzione;
- d. di non essere a conoscenza di essere sottoposto a procedimenti penali;
- e. di possedere le capacità e requisiti professionali previsti dall'art. 32 del D.Lgs. 81/2008 e dalla normativa vigente in materia di igiene e sicurezza;
- f. di non essere inibito per legge o per provvedimento disciplinare all'esercizio della professione;
- g. di non trovarsi in stato di fallimento, di liquidazione coatta, di concordato preventivo e che non è in corso un procedimento per la dichiarazione di una di tali situazioni;
- h. di esercitare la professione in forma _____
- i. di non avere vertenze né contestazioni di ogni tipo con AFAM S.p.A.;
- j. di possedere un'esperienza almeno triennale per incarichi analoghi a quelli richiesti;

DICHIARA ALTRESI'

- di aver preso visione e di accettare senza alcuna riserva tutte le condizioni contenute nell'avviso per il conferimento dell'incarico di "Responsabile del Servizio di Prevenzione e di Protezione ai sensi del D.Lgs. 9 aprile 2008, n. 81 e ss.mm.ii. e per l'espletamento del servizio di consulenza in materia di sicurezza ed igiene sul lavoro" dell'AFAM S.p.A.;
- di possedere una polizza assicurativa di RC Professionale con un massimale di almeno 500.000 Euro in corso di validità e di impegnarsi a mantenere una polizza con stesso massimale per tutta la durata dell'incarico e per le eventuali proroghe comunicandone gli estremi ad Afam S.p.A.-pena la risoluzione di diritto del contratto-;
- di essere disponibile ad accettare l'incarico a decorrere dal 01.01.2014;
- di aver formulato l'offerta economica sulla base di calcoli di propria convenienza, ritenendo nel complesso remunerativo il prezzo richiesto;
- di mantenere valida la propria offerta economica per almeno 180 giorni dalla presente sottoscrizione;
- di impegnarsi a mantenere inalterati i prezzi pattuiti per tutta la durata del contratto e nell'eventuale periodo annuale di proroga;
- di aver letto l'informativa ai sensi del D.Lgs. 196/2003 e di esprimere il proprio consenso al trattamento e alla comunicazione dei dati personali conferiti, con particolare riguardo a quelli definiti sensibili dalla legge, nei limiti, per le finalità e per la durata necessaria agli adempimenti connessi alla prestazione professionale richiesta.

_____ Li _____

IL DICHIARANTE

(firma per esteso e leggibile)

(Allegare fotocopia di un documento di identità in corso di validità)

MOD. B

Spett.le AFAM S.p.A
Piazza Giacomini, 30
06034 Foligno (PG)

DOMANDA DI CONFERIMENTO DI INCARICO

Il/La sottoscritto/a (cognome) _____ (nome) _____

Nato/a _____ il _____

Residente a _____ via _____ n. _____

Il/La sottoscritto/a (cognome) _____ (nome) _____

Nato/a _____ il _____

Residente a _____ via _____ n. _____

In qualità di _____

di _____

con sede in _____ via _____

n. tel _____ fax _____

n. cellulare _____ pec _____

Codice fiscale _____ P. IVA _____

iscritta alla Camera di Commercio di _____

con i seguenti dati di iscrizione: *(per le ditte con sede in uno stato straniero, indicare i dati di iscrizione nell'Albo o Lista ufficiale dello Stato di appartenenza)*

numero di iscrizione _____

data di iscrizione _____

forma giuridica _____

La/o Società/Studio Associato è composto da

In nome e per conto della Società/dello Studio Associato suddetto, intendo presentare un'offerta economica per il conferimento dell'incarico di "Responsabile del Servizio di Prevenzione e di Protezione ai sensi del D.Lgs. 9 aprile 2008, n. 81 e ss.mm.ii. e per l'espletamento del servizio di consulenza in materia di sicurezza ed igiene sul lavoro"

ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000 e con la consapevolezza delle responsabilità e sanzioni previste dal medesimo D.P.R. in caso di dichiarazioni mendaci, di formazione o uso di atti falsi

DICHIARA/NO

- a. di godere dei diritti civili e politici;
- b. di non avere riportato condanne penali e di non essere destinatario di provvedimenti che riguardino l'applicazione di misure di prevenzione;
- c. di non essere a conoscenza di essere sottoposto a procedimenti penali;
- d. di non essere inibiti per legge o per provvedimento disciplinare all'esercizio della professione;
- e. di non trovarsi in stato di fallimento, di liquidazione coatta, di concordato preventivo e che non è in corso un procedimento per la dichiarazione di una di tali situazioni;
- f. la Società/Studio Associato non ha vertenze né contestazioni di ogni tipo con AFAM S.p.A.;

DICHIARA/NO ALTRESI'

- di aver preso visione e di accettare senza alcuna riserva tutte le condizioni contenute nell'avviso per il conferimento dell'incarico di "Responsabile del Servizio di Prevenzione e di Protezione ai sensi del D.Lgs. 9 aprile 2008, n. 81 e ss.mm.ii. e per l'espletamento del servizio di consulenza in materia di sicurezza ed igiene sul lavoro" dell'AFAM S.p.A.;

- di possedere una polizza assicurativa di RC Professionale con un massimale di almeno 500.000 Euro in corso di validità e di impegnarsi a mantenere una polizza con stesso massimale per tutta la durata dell'incarico e per le eventuali proroghe comunicandone gli estremi ad Afam S.p.A. -pena la risoluzione di diritto del contratto-;

- di essere disponibile ad accettare l'incarico a decorrere dal 01.01.2014;

- di aver formulato l'offerta economica sulla base di calcoli di propria convenienza, ritenendo nel complesso remunerativo il prezzo richiesto;

- di mantenere valida la propria offerta economica per almeno 180 giorni dalla presente sottoscrizione;

- di impegnarsi a mantenere inalterati i prezzi pattuiti per tutta la durata del contratto e nell'eventuale periodo annuale di proroga;

- di garantire l'impiego di personale in possesso di specifica professionalità per l'espletamento del servizio e che il nominativo del soggetto individuato come referente per l'incarico in oggetto è:

- di aver letto l'informativa ai sensi del D.Lgs. 196/2003 e di esprimere il consenso al trattamento e alla comunicazione dei dati personali conferiti, con particolare riguardo a quelli definiti sensibili dalla legge,

nei limiti, per le finalità e per la durata necessaria agli adempimenti connessi alla prestazione professionale richiesta.

_____ Lì _____

IL DICHIARANTE

IL DICHIARANTE

(timbro e firma per esteso e leggibile)

(timbro e firma per esteso e leggibile)

(Allegare fotocopia di un documento di identità in corso di validità di ogni sottoscrittore)

Si allega dichiarazione di cui al Mod. A resa e sottoscritta personalmente dal soggetto individuato dalla società o dallo studio associato come Responsabile del Servizio di Prevenzione e Protezione con valore anche di accettazione dell'incarico.

