

**MANIFESTAZIONE DI INTERESSE A PARTECIPARE ALLA PROCEDURA PER L’AFFIDAMENTO, AI SENSI  
DELL’ART. 50 DEL D. LGS. 36/2023, DELL’INCARICO DI RESPONSABILE DEL SERVIZIO DI  
PREVENZIONE E PROTEZIONE (RSPP) DELL’ORDINE DELLE PROFESSIONI INFERMIERISTICHE DI  
ALESSANDRIA, PER L’ANNO 2026**

**ALL’ORDINE DELLE PROFESSIONI INFERMIERISTICHE DI ALESSANDRIA**

VIA M. Buonarroti, 16 – 15121 Alessandria

La/il sottoscritta/o \_\_\_\_\_ nata/o a \_\_\_\_\_

prov. ( \_\_\_\_\_ ) il \_\_\_\_\_ residente in \_\_\_\_\_

comune di \_\_\_\_\_ prov. ( \_\_\_\_\_ ) cap \_\_\_\_\_

C.F. \_\_\_\_\_ Pec. \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_ cell. \_\_\_\_\_ mail \_\_\_\_\_

Ai sensi degli artt. 46 e 47 del D. P. R. 445/, consapevole della responsabilità penale prevista dall’art. 76 del D. P. R. 445/2000, a cui si può andare incontro nel caso di affermazioni mendaci,

**DICHIARA**

- Di essere iscritta/o alla C.C.I.A. di \_\_\_\_\_ per l’attività inerente
- di avere maturato esperienza presso Enti Pubblici:

Committente	Qualifica	Data inizio incarico	Data fine incarico

- di essere in possesso della P. I. V. A.;
- di non avere personale dipendente \_\_\_\_\_ o di avere personale dipendente \_\_\_\_\_
- dichiaro la regolarità contributiva (nel caso di personale dipendente)
- di non avere riportato condanne penali per reati contro la P. A.;
- di non essere stata/o revocata/o, negli ultimi 10 anni, per gravi inadempienze dall’incarico di cui all’oggetto;

- di essere in possesso dei requisiti di cui all'art. 21 del D. Lgs. 123/2011 e art. 10 del D. Lgs. 39/2010;
- di non avere cause di incompatibilità e ineleggibilità di cui all'art. 82 del D. P. R. 27 /02/2023
- di non avere situazioni di conflitto di interesse con l'Ordine
- di non avere situazioni di cui al Titolo IV, Capo II della Parte V del Codice ( da art. 94 a art. 98)
- di non avere incarichi in violazione all'art. 53, comma 16 – ter del D. Lgs. N. 165/2001 e ss. mm. ii.
- Di essere a conoscenza che la presente istanza non costituisce proposta contrattuale e non vincola in alcun modo l'Ordine delle Professioni Infermieristiche di Alessandria che sarà libera di seguire anche altre procedure e che lo stesso Ordine si riserva di interrompere in qualsiasi momento, per ragioni di sua esclusiva competenza, il procedimento avviato, senza che i soggetti istanti possano vantare alcuna pretesa.
- Di essere a conoscenza che la presente istanza non costituisce prova di possesso dei requisiti generali e speciali richiesti per l'affidamento.

In allegato Curriculum Vitae, copia di documento d'identità, codice fiscale e offerta economica.

In base all'informativa sulla tutela dei dati personali (Legge 196/2003), acconsento al trattamento degli stessi, limitatamente agli scopi per cui vengono forniti.

\_\_\_\_\_li\_\_\_\_\_

Firma digitale

NB: ogni pagina del presente modulo dovrà essere corredata da timbro e sigla del dichiarante.