

ALLEGATO 1 – MODULO per la manifestazione di interesse

Oggetto: avviso pubblico esplorativo per presentazione di manifestazione d'interesse a partecipare alla procedura di affidamento diretto del servizio denominato “servizio di consulenza medico-legale per la gestione dei contenziosi per risarcimento danni richiesti dai parenti delle vittime del terremoto di Amatrice, sia in fase giudiziale che stragiudiziale, e negli altri contenziosi per la verifica e la valutazione dell’entità dei danni psicofisici in caso di responsabilità della Regione Lazio”.

Il/la sottoscritto/a _____, nato/a il _____ a _____, residente in _____, via _____, codice fiscale _____, Partita IVA _____ (non indicare in caso di dipendente pubblico), tel. _____, indirizzo PEC _____.

ai sensi e per gli effetti dell’art.76 del d.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 e s.m.i., consapevole delle responsabilità e delle sanzioni previste in caso di dichiarazioni mendaci e/o formazione o uso di atti falsi, nonché in caso di esibizione di atti contenenti dati non più corrispondenti a verità e consapevole che qualora emerga la non veridicità del contenuto della presente dichiarazione decadrà dai benefici per i quali la stessa è rilasciata

DICHIARA

- A. di aver preso piena conoscenza e di accettare integralmente, senza condizione o riserva alcuna, tutte le disposizioni dell’avviso in oggetto;
- B. di essere iscritto all’ordine dei medici;
- C. di essere iscritto all’albo dei medici legali;
- D. di non rientrare in alcuna delle fattispecie indicate dagli artt. 94, 95, 96, 97 e 98 “Motivi di esclusione” del D.Lgs. 36/2023;
- E. di non trovarsi in situazioni di conflitto di interesse, incompatibilità o inconferibilità per lo svolgimento del servizio in oggetto;
- F. di autorizzare il trattamento dei dati personali ai sensi dell’art. 13 Regolamento UE 2016/79

E MANIFESTA

interesse a partecipare alla procedura di affidamento diretto del servizio denominato “servizio di consulenza medico-legale per la gestione dei contenziosi per risarcimento danni richiesti dai parenti delle vittime del terremoto di Amatrice, sia in fase giudiziale che stragiudiziale, e negli altri contenziosi per la verifica e la valutazione dell’entità dei danni psicofisici in caso di responsabilità della Regione Lazio”.

ALLEGA

- A. copia fotostatica di un documento di identità in corso di validità;
- B. curriculum vitae datato e sottoscritto.

Luogo e data

Sottoscrizione digitale