**DICHIARAZIONE**

**al CENTRO DI FORMAZIONE PROFESSIONALE “G. ZANARDELLI”**

**Sede Legale: Via Fausto Gamba, 10-12 25128 Brescia**

**Procedura negoziata ai sensi dell’art. 50, comma 1, lett e) del d.lgs. n. 36/2023 per l’affidamento del servizio di sorveglianza sanitaria, ruolo e medico competente ed attività connesse per dipendenti e lavoratori del Centro Formativo Provinciale “G. Zanardelli” - Azienda Speciale della Provincia di Brescia - e delle sue Unità organizzative - CIG B165DE16B3**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
(cognome e nome)

nato a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_), il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
(luogo) (prov.) (data)

residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_), Via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, n. \_\_\_\_\_\_\_\_  
(luogo) (prov.) (indirizzo)

in qualità di legale rappresentante del concorrente \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

con sede legale in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_), Via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, n. \_\_\_\_\_ ,  
(luogo) (prov.) (indirizzo)

**DICHIARA**

* **la disponibilità**, alla data attuale, **di una sede operativa** abilitata all’effettuazione di visite mediche ed esami diagnostici entro la distanza di 40 km dalla sede legale della Stazione Appaltante, con sede in\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

oppure

* **la NON disponibilità**, alla data attuale, di una sede operativa entro la distanza di 40 km dalla sede legale della Stazione Appaltante, e di **IMPEGNARSI a dotarsene** entro la stipula del contratto di affidamento in caso di aggiudicazione.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, lì \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
(luogo, data)

FIRMA del Legale Rappresentante/Procuratore

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
*(timbro e firma leggibile)*

N.B. Alla presente dichiarazione deve essere allegata copia fotostatica di un documento di identità in corso di validità del soggetto firmatario  
Qualora la documentazione venga sottoscritta dal “procuratore/i” della società ed dovrà essere allegata copia della relativa procura notarile  
(GENERALE O SPECIALE) o altro documento da cui evincere i poteri di rappresentanza.