

TIMBRO DEL PROFESSIONISTA

**ISTANZA DI PARTECIPAZIONE ALLA GARA IN ECONOMIA PER L'INDIVIDUAZIONE DI MEDICI VETERINARI CIVILI, PER L'AFFIDAMENTO DELL'INCARICO DI ASSISTENZA VETERINARIA E PRESTAZIONI SANITARIE ORDINARIE PER I CANI DEL CORPO AMBITO SERVIZIO CINOFILO PRESENTI PRESSO IL COMANDO PROVINCIALE CATANIA DELLA GUARDIA DI FINANZA, PER L'ANNO 2015.
CIG N. ZB513121B5.**

**Alla Guardia di Finanza
REPARTO TECNICO LOGISTICO AMMINISTRATIVO SICILIA
Ufficio Amministrazione - Sezione Acquisti
Via Cavour, 2 - 90133 Palermo**

Il /la sottoscritto/a _____
nato/a il _____ a _____ (____)
C.F. _____ P.IVA _____
In qualità di medico veterinario residente a _____ (____),
via/piazza _____ nr. _____ C.A.P. _____
Tel. _____ Fax. _____ cellulare n. _____
e-mail PEC _____

CHIEDE

di partecipare alla gara in economia per l'individuazione di medici veterinari civili per l'affidamento dell'incarico di assistenza veterinaria e prestazioni sanitarie ordinarie per i cani del corpo ambito servizio cinofilo presenti presso il Comando Provinciale Catania della Guardia di Finanza, anno 2015.

A tal fine, consapevole delle sanzioni penali nel caso di dichiarazioni non veritiere e di formazione o uso di atti falsi richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 28.12.2000, nr. 445

DICHIARA

- a) di essere in possesso dei requisiti di ordine generale ai sensi dell'art. 38 del D.Lgs n.163/2006;
- b) di possedere la cittadinanza _____;
- c) di essere in possesso del diploma di laurea in Medicina Veterinaria conseguito in data _____ presso _____ con il punteggio _____;
- d) di essere in possesso di laurea specialistica in _____, conseguita in data _____ con il punteggio _____;
- e) di essere in possesso di laurea specialistica in _____, conseguita in data _____ con il punteggio _____;
- f) di essere in possesso di laurea specialistica in _____, conseguita in data _____ con il punteggio _____;

- g) di essere iscritto/a all'Albo Professionale dei Veterinari della provincia di _____, numero d'iscrizione _____ data d'iscrizione _____;
- h) di essere iscritto/a alla Cassa di Previdenza (*indicare quale*) _____ matricola n. _____;
- i) di essere (*barrare la voce che interessa*):
☐ libero/a professionista;
☐ dipendente pubblico/a o privato/a (*indicare la tipologia del rapporto di lavoro ed i riferimenti normativi che consentono di prestare attività libero professionale munito/a delle eventuali autorizzazioni da parte del datore di lavoro*) _____;
- j) al fine dell'invio delle comunicazioni (ex artt.46 e 79 etc. del D.Lgs. n.163/2006), elegge il seguente domicilio presso il quale intende ricevere le comunicazioni relative al presente affidamento (*ogni variazione del recapito dovrà essere tempestivamente comunicata*): Comune _____ prov. _____ Stato _____ indirizzo _____ c.a.p. _____, e-mail PEC _____.
- La mancata indicazione degli stessi comporta l'esonero della responsabilità della Stazione Appaltante per le comunicazioni non effettuate o non correttamente pervenute;
- k) di accettare, senza condizione o riserva alcuna, tutte le norme e disposizioni contenute nell'Avviso di Gara e nel Disciplinare di Gara;
- l) di non essere stato/a destituito/a o dispensato/a dall'impiego presso una Pubblica Amministrazione;
- m) di non essere stato/a dichiarato/a decaduto/a dall'impiego per avere conseguito dolosamente la nomina mediante la produzione di documenti falsi o viziati da invalidità non sanabile;
- n) di non essere stato/a interdetto/a dai Pubblici uffici a seguito di sentenza passata in giudicato;
- o) di non aver riportato condanne penali e di non avere procedimenti penali pendenti in tutto il territorio nazionale (qualora siano state riportate condanne penali o siano pendenti procedimenti penali, devono essere indicati gli estremi della condanna riportata o del procedimento penale pendente, come indicati dalle risultanze documentali dei competenti uffici giudiziari _____);
- p) di non essere stato inibito per legge o per provvedimento disciplinare all'esercizio della libera professione;
- q) che l'incarico con la Guardia di Finanza non è incompatibile con altre attività da lui eventualmente svolte ai sensi dell'art.4 del D.P.R. 22.07.1996, n.484;
- r) di non trovarsi nelle condizioni di incompatibilità di cui all'art.5, del D.Lgs. n.257 dell'8.8.1991 in tema di formazione dei medici specialisti;
- s) di non essere in conflitto di interessi con la Guardia di Finanza o di non aver demeritato in precedenti incarichi;
- t) che non è incorso nelle violazioni agli obblighi concernenti le dichiarazioni ed i conseguenti adempimenti in materia di contributi previdenziali e assistenziali, sociali, imposte e tasse e di essere in regola con il versamento dei citati contributi.

Dichiaro di essere informato/a, ai sensi e per effetti di cui all'art.16 del D.Lgs. 30.06.2003, n.196, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti manuali e informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Luogo e data

Firma _____