

**AL REPARTO TECNICO LOGISTICO
AMMINISTRATIVO PIEMONTE
Corso IV Novembre, 40
10136 Torino**

OGGETTO:	Appalto per la prestazione professionale riguardante l'assistenza sanitaria alle esercitazioni a fuoco presso i Poligoni di Tiro all'aperto e al chiuso. procedimento di spesa ai sensi del D. Lgs. 18 aprile 2016 nr. 50
-----------------	---

Il/la sottoscritt_ _____ , nat_ a _____

(____) in data _____ e residente in _____, Via/piazza

_____ nr.____ (C.F. _____ P.I. _____),

dichiara sotto la propria personale responsabilità, di:

- ⇒ essere iscritto alla Cassa di Previdenza _____ ;
- ⇒ essere un/una libero/a professionista ovvero dipendente pubblico/a o privato/a (¹);
- ⇒ di eleggere il domicilio c/o il quale intende ricevere le comunicazioni relative al presente affidamento nel Comune di _____ (____) indirizzo _____ c.a.p. _____ pec _____.
- ⇒ non essere stato/a destituito/a o dispensato/a dall'impiego presso una Pubblica Amministrazione;
- ⇒ 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;
- ⇒ non essere stato/a interdetto/a dai Pubblici uffici a seguito di sentenza passata in giudicato;
- ⇒ non aver riportato condanne penali e di non avere procedimenti penali pendenti in tutto il territorio nazionale;
- ⇒ non essere stato inibito per legge o per provvedimento disciplinare all'esercizio della libera professione;
- ⇒ non avere incompatibilità con altre attività da lui eventualmente svolte ai sensi dell'art. 4 dei D.P.R. 22.07.1996, n. 484 riguardo al presente incarico presso la Guardia di Finanza;
- ⇒ non essere in conflitto di interessi con la Guardia di Finanza o di non aver demeritato in precedenti incarichi;
- ⇒ accettare, senza condizione o riserva alcuna, tutte le norme e disposizioni contenute nell'avviso di gara e nelle condizioni generali del servizio;
- ⇒ non aver commesso alcun errore grave nell'esercizio della propria attività professionale;
- ⇒ non essere incorso nelle violazioni agli obblighi concernenti le dichiarazioni ed i conseguenti adempimenti in materia di contributi previdenziali e assistenziali, sociali, imposte e tasse;
- ⇒ di essere in regola, alla data della presente sottoscrizione, con i versamenti relativi ai contributi dovuti al Fondo di Previdenza (Ente Nazionale di Previdenza);
- ⇒ possedere cittadinanza italiana;

- ⇒ essere consapevole che l'incarico, laddove assegnato, non può essere assimilato in alcun modo al rapporto di lavoro dipendente;
- ⇒ non aver concluso contratti di lavoro subordinato o autonomo ovvero non aver attribuito incarichi ad ex appartenenti del Corpo della Guardia di Finanza, in ossequio a quanto disposto dell'art.53, comma 16 ter, del D.Lgs. 165/2001;
- ⇒ essere iscritto al nr. _____ dell'Ordine dei medici chirurghi di _____;
- ⇒ essere in possesso della Laurea in Medicina e Chirurgia conseguita il _____ con la valutazione finale di _____/110.
- ⇒ aver conseguito un voto di abilitazione all'esercizio professionale pari a _____;
- ⇒ essere iscritto all'albo professionale dal _____ nr. _____
- ⇒ essere in possesso delle seguenti specializzazioni quali:
 - _____;
 - _____;
 - _____;
 - _____;
- ⇒ di essere informato/a, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del D.Lgs. 30.06.2003, n. 196, che i dati personali raccolti, saranno trattati anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Luogo e data _____

FIRMA

Lo scrivente è pienamente consapevole:

1. delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, false o mendaci, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dagli artt. 75 e 76 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000 e dagli art. 483, 489, 495 e 496 del Codice Penale;
2. che verranno svolti controlli da parte della Stazione Appaltante al fine di verificare la veridicità della presente autodichiarazione;
3. che laddove la presente autocertificazione risultasse non veritiera, falsa o mendace, la stazione appaltante procederà alla segnalazione agli Organi competenti quali tra gli altri la Procura della Repubblica competente per territorio, laddove emergessero ipotesi di reato, e l'Autorità per la Vigilanza sui Contratti Pubblici.

Il Dichiarante

Si allega documento di riconoscimento del sottoscrittore.