

(Timbro del Professionista)

ALLA GUARDIA DI FINANZA
Reparto Tecnico Logistico Amministrativo Calabria
Ufficio Amministrazione - Sez. Acquisti
Piazza del Rosario, 11 – 88100 Catanzaro

ISTANZA DI PARTECIPAZIONE ALLA GARA

PER IL CONFERIMENTO DELL'INCARICO DI ASSISTENZA MEDICO VETERINARIA ALLE UNITA' CINOFILE IN FORZA PRESSO I REPARTI DIPENDENTI DEL COMANDO REGIONALE CALABRIA DELLA GUARDIA DI FINANZA – TRIENNIO 2017-2019 PER I SEGUENTI LOTTI:

LOTTO	NR. CANI	IMPORTO PRESUNTO LOTTO
Lotto 1 – C.I.G. n. : Z671D46B8F S.A.G.F. COSENZA (sita in Viale Sergio Cosmai n. 3)	n. 2 cani	€. 3.000,00
Lotto 2 – C.I.G. n. : Z701D46C06 GRUPPO LAMEZIA TERME (sita in Via del Progresso n. 113)	n. 4 cani	€. 6.000,00
Lotto 3 – C.I.G. n. : ZBA1D46C5C GRUPPO SIBARI (sita in Località Bruscata Piccola s.n.)	n. 2 cani	€. 3.000,00
Lotto 4 – C.I.G. n. : Z4A1D46C91 COMPAGNIA CROTONE (sita in Via Miscello da Ripe n. 73)	n. 2 cani	€. 3.000,00
Lotto 5 – C.I.G. n. : Z681D46CCF TENENZA MONTEGIORDANO (sita in Via E. Berlinguer n. 11)	n. 2 cani	€. 3.000,00
Lotto 6 – C.I.G. n. : Z751D46D5F GRUPPO REGGIO CALABRIA (sita in Via Enotria n. 107)	n. 3 cani	€. 4.500,00
Lotto 7 – C.I.G. n. : Z261D46DA6 GRUPPO GIOIA TAURO (sita in Loc. Pietrantonio – Area Portuale di Gioia Tauro)	n. 2 cani	€. 3.000,00
Lotto 8 – C.I.G. n. : Z9F1D46DE8 GRUPPO LOCRI (sita in Via Trieste n. 6)	n. 1 cane	€. 1.500,00

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a il _____

a _____ (____), residente in _____

(____), Via/Piazza _____ nr. _____ C.A.P. _____

In qualità di medico veterinario dell'ambulatorio/studio _____

con sede in _____ (____) Via/Piazza _____

nr. _____ C.A.P. _____ C.F: _____

P.I.: _____ Tel.: _____ cellulare: _____

Fax: _____ e-mail/PEC: _____

Consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione ed uso di atti falsi, richiamante dall'art. 76 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000,

CHIEDE:

di partecipare alla gara per l'affidamento dell'incarico di assistenza medico veterinaria per il triennio 2017-2019 al/i seguente/i lotto/i _____ (indicare il lotto a cui si intende partecipare).

E DICHIARA:

- a) Di possedere la cittadinanza _____;
- b) Di godere dei diritti civili e politici;
- c) Di essere in possesso del diploma di laurea in Medicina Veterinaria conseguita in data _____ presso _____ con il seguente punteggio _____;
- c.1) Di aver conseguito eventuali specializzazioni in:

SPECIALIZZAZIONE	SEDE	PUNTEGGIO	DATA CONSEGUITAMENTO

- c.2) Di essere in possesso di laurea specialistica in _____ conseguita in data _____ con il punteggio _____;
- d) Di essere in possesso dei requisiti di ordine generale ai sensi dell'art. 80 del D.Lgs.n. 50/2016;
- e) Di essere:
- 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 munita delle eventuali autorizzazioni)
- f) di non essere stato/a destituito/a o dispensato/a dall'impiego presso una Pubblica Amministrazione;
- g) di non essere stato/a dichiarato/a decaduto/a dall'impiego per aver conseguito dolosamente la nomina mediante la produzione di documenti falsi o viziati da invalidità non sanabile;
- h) di non essere stato/a interdetto/a dai Pubblici Uffici a seguito di sentenza passata in giudicata;
- i) di non aver riportato condanne penali e di non aver procedimenti penali pendenti;
- j) di non essere stato/a inibito/a per legge o provvedimento disciplinare all'esercizio della libera professione;
- k) di non essere in conflitto in interessi con la Guardia di Finanza o di non aver determinato in precedenti incarichi;
- l) Aver valutato ogni elemento per l'individuazione del lavoro da svolgersi;
- m) Di essere in regola con la posizione contributiva nei confronti dell'E.N.P.A.V.;

- n) Di essere iscritto/a all'Albo Professionale dei Veterinari della Provincia di _____,
n. d'iscrizione _____ data d'iscrizione _____;
- o) Di essere iscritto/a alla Cassa di Previdenza (quale) _____ matricola
n. _____;
- p) al fine dell'invio delle comunicazioni, elegge il seguente domicilio presso il quale intende
ricevere le comunicazioni relativo al presente affidamento (ogni variazione del recapito dovrà
essere tempestivamente comunicata):
Comune _____ Prov. _____ Stato _____ Indirizzo _____
_____ C.A.P. _____ e-mail/PEC _____
- o) che l'incarico con la Guardia di Finanza non è incompatibile con altre attività da lui
eventualmente svolte ai sensi dell'art. del D.P.R. 22/07/1996, n. 484;
- p) di non trovarsi nelle condizioni di incompatibilità di cui all'art. 5 del D.Lgs. n. 257 del 08/08/1991
in tema di formazione dei medici specialisti;

Dichiaro di essere informato/a, ai sensi e per effetto di cui all'art.16 del D. Lgs. N. 196 del
30/06/2003, 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

Allegare all'istanza fotocopia di un documento di riconoscimento in corso di validità.