

ISTANZA DI PARTECIPAZIONE - PROCEDURA COMPARATIVA PER L'INDIVIDUAZIONE DI UN MEDICO CIVILE, PER L'AFFIDAMENTO DEL SERVIZIO DI ADDETTO AL SERVIZIO SANITARIO E MEDICO PER L'ASSISTENZA AD ESERCITAZIONI A FUOCO PRESSO LA LEGIONE ALLIEVI DELLA GUARDIA DI FINANZA DI BARI.

**Alla Guardia di Finanza Legione Allievi
Ufficio Amministrazione – Sezione Acquisti
Viale Europa nr. 97 – 70132 – BARI
Tel. 080/5883405 – ba0220000p@pec.gdf.it**

Il/la sottoscritto/a _____
(cognome e nome)
nato/a il _____ a _____ (____)
C.F. _____ P.IVA _____
In qualità di Medico residente a _____ (____),
via/piazza _____ nr. _____ c.a.p. _____
Tel. _____ Cell. _____ PEC _____

CHIEDE

di partecipare alla procedura comparativa per l'individuazione di un medico civile, per l'affidamento del servizio di addetto al servizio sanitario e medico per l'assistenza ad esercitazioni a fuoco presso la Legione Allievi della Guardia di Finanza di Bari.

A tal fine, consapevole:

- 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 artt. 483, 489, 495 e 496 del Codice Penale;
- che verranno svolti controlli da parte della Stazione Appaltante al fine di verificare la veridicità della presente autodichiarazione;
- che laddove la presente autocertificazione risultasse non veritiera, falsa o mendace, la Stazione appaltante procederà alla segnalazione agli Organi competenti,

DICHIARA

1. di possedere la cittadinanza italiana o di uno degli Stati membri dell'Unione Europea e, in questo secondo caso, di:
 - a. avere una adeguata conoscenza della lingua italiana;
 - b. godere dei diritti civili e politici nello stato di appartenenza e provenienza;
 - c. possedere tutti gli altri requisiti previsti per i cittadini Italiani;

2. di essere in possesso di Laurea in Medicina e Chirurgia conseguita in data _____ presso _____ con il punteggio di _____;
3. di essere iscritto/a all'albo dei Medici-Chirurghi _____, numero d'iscrizione _____ data d'iscrizione _____;
4. 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)* _____;
5. di eleggere il seguente domicilio presso il quale intende ricevere le comunicazioni relative al presente affidamento *(la mancata indicazione dei dati richiesti comporta l'esonero della responsabilità della Stazione Appaltante per le comunicazioni non effettuate o non correttamente pervenute)*:
- Comune _____ prov. _____
- indirizzo _____ c.a.p. _____
- tel _____ cell _____, P.E.C.: _____;
6. di godere dei diritti civili e politici;
7. di non essere incorso nella destituzione, dispensa, decadenza o licenziamento da un precedente impiego presso una Pubblica Amministrazione;
8. di non aver riportato condanne penali né disciplinari da parte del proprio Ordine professionale;
9. di non essere sottoposto a procedimenti penali né disciplinari dal proprio Ordine professionale;
10. di non essere stato destinatario di provvedimenti applicativi di misure di prevenzione, di decisioni civili e provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziale;
11. di non versare in situazioni, anche potenziali, di conflitto di interessi e/o incompatibilità con la Guardia di Finanza;
12. di accettare, senza condizione o riserva alcuna, tutte le norme e disposizioni contenute nell'Avviso di procedura comparativa;
13. di essere in grado di certificare i propri compensi autonomamente attraverso emissione di fattura elettronica;
14. che non sussistono situazioni comportanti incapacità di contrattare con la Pubblica Amministrazione;

15. 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 manuali e informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Luogo e data_____

Firma_____

Si allega:

- Curriculum vitae debitamente sottoscritto;
- fotocopia di un documento di riconoscimento in corso di validità debitamente sottoscritto;
- fotocopia del codice fiscale.