

TIMBRO O INTESTAZIONE DEL PROFESSIONISTA

**AL REPARTO TECNICO LOGISTICO
AMMINISTRATIVO LIGURIA
GUARDIA DI FINANZA
Piazza Cavour nr. 1 16128 - Genova**

Il/la sottoscritto/a _____
nato/a il _____ a _____ (____)
C.F. / P.IVA _____
In qualità di fisiatra residente in _____ (____)
Via/piazza _____ nr. _____
c.a.p. _____ Tel. _____ e-mail _____
PEC: _____ Fax _____
Cellulare n. _____.

DICHIARA

- a. di essere in possesso dei requisiti di origine generale previsti dal D.Lgs. n. 36/2023;
- b. di essere in possesso della **laurea di II livello in Medicina e Chirurgia** conseguita
il _____ presso _____ con la
valutazione finale di ____/____;
- c. di essere in possesso della **Specializzazione in Fisiatria** conseguita il _____
presso _____ con la valutazione
finale di ____/____;
- d. di aver maturato esperienze professionali pregresse, acquisite nell'ambito della Pubblica
Amministrazione e/o Enti privati:
_____ mesi, dal ____/____ al ____/____ presso _____
_____ mesi, dal ____/____ al ____/____ presso _____

_____ mesi, dal / _____ al _____ / _____ presso _____

_____ mesi, dal / _____ al _____ / _____ presso _____

e. iscritto all'Albo nr. _____ dell'Ordine dei medici chirurghi, debitamente autocertificata con annotazione della relativa specializzazione ai sensi del D.P.R. 445/2000 (nell'autocertificazione devono essere espressamente indicati numero, data e Ordine a cui il candidato è iscritto _____);

f. di essere iscritto/a alla Cassa di Previdenza (indicare quale) _____ matricola n. _____ e di essere in regola con i versamenti;

g. di essere (barrare la voce che interessa)

☐ libero professionista;

☐ dipendente pubblico o privato (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)

_____;

Inoltre dichiara, sotto la propria personale responsabilità, di:

a) al fine dell'invio delle comunicazioni (art. 79, c. 5 quinquies D.Lgs. 163/2006), di eleggere il seguente domicilio _____, ove intende ricevere le comunicazioni relative al presente affidamento (la mancata indicazione degli stessi comporta l'esonero della responsabilità della Stazione Appaltante per le comunicazioni non effettuate o non correttamente pervenute);

b) non essere stato/a destituito/a o dispensato/a dall'impiego presso una Pubblica Amministrazione;

c) 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;

- d) non essere stato/a interdetto/a dai Pubblici uffici a seguito di sentenza passata in giudicato;
- e) non essere stato inibito per legge o per provvedimento disciplinare all'esercizio della libera professione;
- f) 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;
- g) non essere in conflitto di interessi con la Guardia di Finanza o di non aver demeritato in precedenti incarichi;
- h) accettare, senza condizione o riserva alcuna, tutte le norme e disposizioni contenute nell'avviso di gara e nelle condizioni generali del servizio;
- i) non aver commesso alcun errore grave nell'esercizio della propria attività professionale;
- j) 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;
- k) essere in regola, alla data della presente sottoscrizione, con i versamenti relativi ai contributi dovuti al Fondo di Previdenza (Ente Nazionale di Previdenza);
- m) essere consapevole che l'incarico, laddove assegnato, non può essere assimilato in alcun modo al rapporto di lavoro dipendente;
- n) di non essere un lavoratore privato o pubblico collocato in quiescenza (in quanto non è possibile assumere incarichi Dirigenziali o Direttivi salvo che si tratti di incarichi o collaborazioni conferiti a titolo gratuito e per la durata non superiore ad un anno, non prorogabile né rinnovabile, ai sensi dell'art. 6 del decreto-legge 24/06/2014, n. 90 recante "Misure urgenti per la semplificazione e la trasparenza amministrativa e per l'efficienza degli uffici giudiziari", convertito, con modificazioni, dalla legge 11/08/2014 n. 11).

Dichiaro 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

➤ **Il presente documento dovrà essere firmato digitalmente**

N.B. Allegare copia di un documento di riconoscimento in corso di validità.