**(ALLEGATO C)**

**ISTANZA DI PARTECIPAZIONE AL COMUNE DI CELLINO SAN MARCO**

Responsabile del Settore V- Polizia Locale

Il/La sottoscritto/a.......................................................................................................................................................... nato a...................................................................................................(.................) il ...................................................,

codice fiscale ………….................................................residente a.........................................................................(.........) CAP……….…..indirizzo………................................................. in qualità di …………………………………………………………………….. della struttura veterinaria …………………………………………………………… con sede e domicilio fiscale in……………………………. ………………………………………………………………… alla via …………………………………… C.F………………………………………………………… P.I.………………………………………………… TEL…………………………………………………PEC……………………………………………………………..

E MAIL………………………………………………………………………………….. Iscritto all’ Albo professionale: Ordine / Collegio……….. ……………………………………………………………………………..Provincia di ....................................... n. .............. dalla data../../…. . n. di posizione ENPAV ……………………………………. n. di matricola INPS………………………………………… codice Ditta INAIL

…………………………………………………………………………

RECAPITI PER LE COMUNICAZIONI SCRITTE:

- sede legale: indirizzo.............................................................................................................n. civico ......... c.a.p. ……..…

Comune…………………… ............................................................................................................................................... (......)

− sede operativa (se diversa da sede legale): indirizzo…………………………………………………………………………………………………. …………………………………….. Comune ..................................................................................................................... (….........) PEC.......................................................................................................................................................................................

**CHIEDE**

**DI PARTECIPARE ALL’AVVISO PUBBLICO ESPLORATIVO DI MANIFESTAZIONE D’INTERESSE PER L’AFFIDAMENTO DIRETTO, CON RICHIESTA DI PREVENTIVO, DEL SERVIZIO DI PRONTO SOCCORSO VETERINARIO H24, DEL SERVIZIO DI ASSISTENZA VETERINARIA SPECIALISTICA EXTRA L.E.A (COMPETENZE SANITARIE NON IN CAPO AL SERVIZIO VETERINARIO ASL L.R. 2/2020 ART. 12 C.3), NONCHE’ TRASPORTO, RICOVERO, MANTENIMENTO, CURA E STALLO PER IL TEMPO NECESSARIO DI RANDAGI, RINVENUTI FERITI E/O MALATI SUL TERRITORIO COMUNALE**

A tal fine, consapevole delle responsabilità e delle sanzioni penali previste dagli artt. 75 e 76 del DPR 445/2000 per false attestazioni e dichiarazioni mendaci e sotto la propria responsabilità dichiara:

a) di essere in possesso della cittadinanza italiana o di uno degli stati membri della UE;

b) di godere dei diritti civili e politici;

c) di essere in possesso di laurea in medicina veterinaria;

d) di essere abilitato all’esercizio della relativa professione, oltre che essere iscritto al relativo albo professionale;

e) di essere titolare e/o avere disponibilità di struttura veterinaria dotata di tutti i requisiti previsti dall’Avviso di manifestazione di interesse ed ubicata in …………………………….;

Indicare la struttura veterinaria \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ;

f) di essere iscritto all’ENPAV;

g) di essere iscritto alla C.C.I.I.A.A. della provincia in cui ha sede;

h) di essere iscritto o di iscriversi al portale telematico Acquisti in rete P.A. per la procedura telematica di acquisto di beni e servizi della Pubblica amministrazione per poi poter essere contattato per la fase dell’invito a presentare offerta da svolgersi sulla Piattaforma medesima ;

i) che la struttura è ubicata nel comune di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, alla via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ civ.\_\_\_\_\_;

j) che non sussistono i motivi di esclusione previsti dagli artt. 94 e 95 del D. Lgs. 36/2023 e s.m.i. in tema di contratti pubblici relativi a lavori, servizi e forniture;

k) di svolgere il servizio di pronto soccorso veterinario 365 giorni all’anno, 24 ore su 24;

l) di aver preso visione dei termini, modalità e delle condizioni di svolgimento del servizio contenute nell’avviso Pubblico e nello schema di convenzione (Allegato B), e di accettare le stesse integralmente ed incondizionatamente;

m) di impegnarsi a conformare i propri comportamenti ai principi di lealtà, trasparenza e correttezza

n) di aver preso atto di quanto disposto dal D.Lgs. 196/03 e del Regolamento UE 679/2016 e di dare il proprio consenso al trattamento dei dati personali per le finalità contrattuali e gli adempimenti connessi.

Allega alla presente:

1) Copia debitamente sottoscritta del Curriculum Vitae;

2) Copia fotostatica del documento d’identità in corso di validità, ai sensi di quanto previsto dall'art. 38 comma 3 del D.P.R. 445/2000;

3) preventivo delle prestazioni.

Luogo, Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_