

ISTANZA DI ISCRIZIONE NELL' ELENCO APERTO DI SOGGETTI PER L' AFFIDAMENTO DI SERVIZI VETERINARI DESTINATI ALL' OSPEDALE DIDATTICO VETERINARIO DELL' UNIVERSITA' DI PISA E DICHIARAZIONI

Il sottoscritto _____ nato a _____ (___) il ___/___/____, residente in _____, _____ (___),
 codice fiscale: _____, PEC: _____ ; e-mail: _____

CHIEDE

di essere iscritto nell' Elenco Aperto di soggetti per l'affidamento di servizi veterinari destinati all' Ospedale Didattico Veterinario dell'Università di Pisa, per il/i seguente/i servizio/i: *(barrare la/le casella/e che interessa/interessano)*

- Servizio di Oftalmologia- attività sui piccoli e grossi animali
- Servizio di Cardiologia -Attività sui piccoli animali
- Servizio Ecografia, Radiologia, TAC
- Servizio Chirurgia generale - Attività sui piccoli animali
- Servizio Ortopedia - Attività sui piccoli animali
- Chirurgia d'urgenza - Attività sui piccoli animali
- Servizio Ostetricia e Ginecologia – Attività sui piccoli animali
- Servizio Pronto Soccorso e Terapia intensiva
- Servizio Anestesia d'urgenza e anestesia ordinaria - Attività sui piccoli e grossi animali
- Servizio Dermatologia – Attività sui piccoli animali
- Servizio Oncologia – Attività sui piccoli animali
- Servizio di medicina interna – Attività sui piccoli animali
- Servizio Ematologia, Emato-oncologia, Medicina trasfusionale – Attività sui piccoli animali
- Servizio di nefrologia, urologia e dialisi – Attività sui piccoli animali
- Servizio di medicina e chirurgia degli animali esotici e non convenzionali
- Servizio di Medicina interna, neonatologia e terapia intensiva degli equidi
- Servizio di riproduzione equina

DICHIARA

ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000, consapevole della responsabilità penale cui può andare incontro nel caso di affermazioni mendaci e delle relative sanzioni penali di cui all'art. 76 del D.P.R. 445/2000, nonché delle conseguenze amministrative di esclusione dalle procedure di cui al Decreto Legislativo n. 50 del 18 aprile 2016

- a) di essere iscritto all'Albo Professionale dei Medici Veterinari di _____, con il n. _____ a decorrere dal _____ ;
- b) che non si trova in alcuna delle cause di esclusione di cui all'art. 80 D.Lgs. n. 50/2016, e successive modificazioni, nelle parti ad esso applicabili;

c) che nulla osta, ai sensi dell'art. 67, D.Lgs. n. 159/2011 (Codice delle leggi antimafia e delle misure di prevenzione, nonché nuove disposizioni in materia di documentazione antimafia, a norma degli articoli 1 e 2, Legge n. 136/2010);

d) che è in possesso dei requisiti di cui all' avviso pubblicato dall' Università di Pisa relativamente alla tipologia di servizio per cui chiede l'inserimento nell'elenco;

e) che non sussistono motivi ostativi all'esercizio della libera professione e alla stipula di contratti con la Pubblica Amministrazione;

f) che ha preso visione e accetta, senza condizioni e riserve alcune, tutte le norme e disposizioni contenute nel avviso per la predisposizione dell'elenco in questione;

g) che autorizza l'utilizzo della pec, ai fini della trasmissione delle comunicazioni inerenti la procedura oggetto dell'avviso di cui sopra;

h) di essere consapevole che l'elenco non costituisce graduatoria di merito e che l'inserimento nello stesso non comporta l'assunzione di obblighi specifici da parte dell'Università, né attribuzione di diritti in merito all'eventuale affidamento di servizi;

i) di essere consapevole che i dati raccolti saranno trattati ai sensi del Regolamento (CE) 27 aprile 2016 n. 2016/679/UE esclusivamente nell'ambito della presente procedura e di consentire il trattamento dei propri dati personali, ai sensi del Regolamento UE n. 679/2016 e del D.Lgs. n. 196/2003;

l) che ha preso visione e accetta il Codice di Comportamento dell'Università di Pisa, emanato con D.R. n. 592 del 27/05/2014 così come modificato con D.R. n. 1735 del 30/11/2017;

m) di impegnarsi, in caso di affidamento, a produrre adeguata polizza assicurativa professionale per responsabilità civile verso terzi, nonché adeguata polizza assicurativa a copertura degli infortuni / eventi lesivi personali.

ALLEGA

il proprio curriculum professionale.

Luogo e data _____

Firma

N.B. La domanda di iscrizione nell'elenco dovrà essere sottoscritta dal soggetto richiedente, e, se presentata via posta o consegnata a mano, dovrà contenere fotocopia di valido documento di riconoscimento del sottoscrittore.

Qualora la domanda sia presentata tramite PEC dovrà essere firmata digitalmente o contenere fotocopia di valido documento di riconoscimento del sottoscrittore.

I candidati interessati a partecipare a più servizi potranno presentare un'unica domanda elencando i servizi per i quali intendono prendere parte alla selezione.