

(da redigere in carta libera)

Modulo per MANIFESTARE INTERESSE PER SERVIZIO DI STERILIZZAZIONE DEI GATTI APPARTENENTI ALLE COLONIE FELINE DEL COMUNE DI CARRARA

(valevole anche come dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà ai sensi dell'art.47 del D.P.R. 445/2000)

**Al Comune di Carrara
Settore Servizi Sociali/Servizi Abitativi
U.O. Politiche di Genere/Progettazione sociale/UDA
Piazza 2 Giugno, 1
54033 Carrara**

pec comune.cararra@postecert.it

Il/la sottoscritto/a

nato/a prov.

il

C.F.

residente a prov. in via/piazza

.....
titolo di studio

.....
conseguito il rilasciato dall'Università di

.....
iscritto all'Ordine al n°

..... in data

in qualità di:

libero professionista, con clinica/ambulatorio situato in, P.IVA.....,

PEC.....(PEC di cui autorizza espressamente l'utilizzo per qualsiasi comunicazione inerente la procedura in oggetto);

legale rappresentante della clinica veterinaria/ospedale veterinario/ambulatorio veterinario, situato in,

P.IVA/C.F....., PEC.....(PEC di cui autorizza espressamente l'utilizzo per qualsiasi comunicazione inerente la procedura in oggetto);

MANIFESTA IL PROPRIO INTERESSE

ad essere invitato a formulare un preventivo relativamente alla procedura per l'affidamento del servizio di sterilizzazione dei gatti appartenenti alle colonie feline censite nel territorio del Comune di Carrara, di cui alla manifestazione d'interesse in oggetto.

A tal fine, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art.76 del D.P.R. n.445/2000, per le ipotesi di falsità in atti ed affermazioni mendaci ivi indicate,

D I C H I A R A

ai sensi dell'art.47 del D.P.R. 445/2000

- 1) di essere in possesso della Laurea in medicina veterinaria conseguita in data presso l'Università
- 2) di essere in possesso della abilitazione all'esercizio della professione;
- 3) di essere iscritto all'Albo Professionale dei Medici Veterinari di _____ al n. _____
- 4) di non trovarsi in alcuna delle condizioni di esclusione o di incompatibilità previste dalla normativa;
- 5) di aver preso visione di tutte le circostanze generali e particolari che possono influire sullo svolgimento del servizio e di aver ritenuto le condizioni tali da consentire l'adesione;
- 6) di aver preso atto di quanto disposto dal D.Lgs.196/2003 e dal Regolamento UE 679/2016 e di dare il proprio assenso al trattamento dei dati personali;
- 7) che nel redigere la domanda conto degli obblighi connessi alle disposizioni in materia di sicurezza, protezione degli animali e condizioni di lavoro in genere, di cui garantisce la piena osservanza;
- 8) di aver preso visione delle norme e condizioni contenute dal presente avviso pubblico e che le stesse vengono accettate integralmente e incondizionatamente;
- 9) di essere in possesso della cittadinanza italiana, di uno degli Stati della Comunità Europea o di uno stato extra UE: in questo caso si allega copia del permesso di soggiorno valido;
- 10) di godere dei diritti civili e politici;
- 11) di non avere contenziosi con l'Amministrazione Comunale;

D I C H I A R A

che in qualsiasi momento produrrà, su richiesta dell'Amministrazione, ogni documentazione attestante la veridicità delle dichiarazioni.

Il sottoscritto allega:

- fotocopia documento d'identità in corso di validità.
- per i cittadini extra UE: fotocopia del permesso di soggiorno valido.

(Luogo, data e firma)

Recapito per le comunicazioni:

Comune _____ (Prov. ___) Indirizzo _____

Recapiti Tel. _____ Cell. _____

P.E.C. _____ e mail _____