

**DOMANDA DI ISCRIZIONE NELL' ALBO DI MEDICI VETERINARI A CUI AFFIDARE
IL SERVIZIO DI PRONTO SOCCORSO E DI ASSISTENZA VETERINARIA AI CANI ED AI
GATTI RANDAGI DI PROPRIETA' DELL'ENTE RINVENUTI SUL TERRITORIO NONCHE'
A QUELLI AFFIDATI A PRIVATI CON ELARGIZIONE DEI VAUCHER CON ONERI A
CARICO DEL BILANCIO COMUNALE .**

Il sottoscritto _____, nato a _____ () il ___/___/_____,
residente a _____, codice fiscale _____, PEC
_____, mail _____, tel. _____

CHIEDE

di essere inserito nell'Albo dei veterinari per svolgere il servizio di pronto soccorso ed assistenza veterinaria ai cani/gatti randagi e vaganti, rinvenuti feriti e/o malati sul territorio nonché a quelli affidati a privati con elargizione dei voucher con oneri a carico del bilancio comunale.

A tal fine, ai sensi dell'art. 46 e segg. del d.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 e ss.mm.ii., consapevole delle sanzioni penali previste dal successivo art. 76 per le dichiarazioni false o mendaci, sotto la propria responsabilità

DICHIARA

1. di essere iscritto all'Albo dei medici veterinari _____ dal _____, tesserino n. _____;e
2. di essere abilitazione all'esercizio della professione dal _____;
3. di essere in possesso di una polizza assicurativa per la copertura del responsabilità civile professionale ai sensi della vigente normativa in materia, riportando gli estremi della stessa e di osservare l'obbligo di mantenerla per tutto il periodo di iscrizione nell'albo;
4. che il codice IBAN su cui accreditare il compenso, Legge 136 è.....;

5. di non trovarsi in alcuna delle condizioni ostative di cui all'art. all'art. 80 del d.lgs. 50/2016 e ss.mm.ii. in materia di impedimenti a contrarre con la Pubblica Amministrazione;
6. di non aver riportato condanne penali o provvedimenti disciplinari relativi all'esercizio della professione di eterinario, né di avere procedimenti penali in corso;
7. di svolgere la propria attività professionale nel come di(..);
8. di essere iscritto all'ENPAV e di essere in regola con i contributi;
9. di disporre, anche non a titolo di proprietà di una struttura medico – veterinaria sita nel territorio della Provincia di Trapani in grado di assicurare il suddetto servizio 24/24 ore e 7/7 giorni dotata di apparecchiature idonee a garantire la stabilizzazione dell'animale, ed in particolare, dei seguenti presidi e requisiti:
 - Locale per la chirurgia;
 - Strumentazione per la diagnostica radiologica;
 - Strumentazione per analisi di laboratorio;
10. di aver preso visione delle clausole dell'avviso e dello schema di contratto, quindi di accettare le stesse senza condizioni;
11. di aver preso visione dell'informativa di cui all'art. 9 dell'Avviso pubblico per la costituzione dell'Albo e di autorizzare, nei limiti consentiti dalle norme sulla tutela della privacy e per la finalità connessa all'affidamento dell'incarico di cui alla presente domanda, il trattamento dei dati personali;

Allega alla presente domanda di iscrizione i seguenti documenti, prodotti in formato PDF:

- a. copia di un documento di identità in corso di validità;
- b. *curriculum vitae* con indicazione della data di iscrizione all'albo professionale, nonché di ogni attività ritenuta utile ai fini della valutazione della domanda di iscrizione reso sottoforma di dichiarazione sostitutiva ex DPR 445/2000;

Luogo e data

Firma

Recapito per le comunicazioni:

Comune di..... (Prov.....)Indirizzo.....Telefono.....Cell.....e-mail.....PEC.....