# ALLEGATO A

**ISTANZA DI ISCRIZIONE E DICHIARAZIONI**

**Spett.le**

**Dipartimento di Medicina Veterinaria**

**Università degli Studi di Sassari**

**Via Vienna, 2**

**07100 SASSARI**

**OGGETTO: Istanza di iscrizione all’elenco aperto di soggetti per l’affidamento di servizi veterinari destinati all’Ospedale Didattico Veterinario - Dipartimento di Medicina Veterinaria dell’Università degli Studi di Sassari**

Il sottoscritto

nato a

il

residente a (Prov. ), cap.

in Via/Corso/Largo

Codice fiscale:

Partita IVA:

Tel: Fax:

E-mail (**obbligatoria**):

indirizzo di posta elettronica certificata PEC **(obbligatoria)**

Iscritto all’Ordine dei Medici Veterinari della Provincia di a decorrere dal al n.

Iscritto alla Cassa di Previdenza (indicare quale) al numero

# CHIEDE

di essere inserito nell’elenco aperto di soggetti per l’affidamento di servizi veterinari destinati **all’Ospedale Didattico Veterinario - Dipartimento di Medicina Veterinaria dell’Università degli Studi di Sassari**

,

**Per il/i servizio/i :**

* **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**a tal fine DICHIARA**

1. di essere iscritto presso l’Albo professionale richiesto per l’espletamento del servizio con indicazione del numero di iscrizione al medesimo e della data di iscrizione.
2. che nei confronti dell’operatore economico non sussistono i motivi di esclusione previsti dal Lgs. 36/2023 Codice dei Contratti Pubblici (94-95-96-97-98:
3. 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);
4. che il soggetto richiedente è in possesso dei requisiti di cui al presente avviso relativamente alla tipologia di servizio per cui chiede l'inserimento nell'elenco;
5. che in capo al soggetto richiedente non sussistono motivi ostativi all'esercizio della libera professione e alla stipula di contratti con la Pubblica Amministrazione;
6. che il soggetto richiedente ha preso visione e accetta, senza condizioni e riserve alcune, tutte le norme e disposizioni contenute nell’avviso in oggetto;
7. che il soggetto richiedente autorizza l'utilizzo della PEC, ai fini della trasmissione delle comunicazioni inerenti la procedura oggetto della presente domanda;
8. che il soggetto richiedente è 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;
9. che il soggetto richiedente è consapevole che i dati raccolti saranno trattati ai sensi del D.Lgs. n. 196/2003 e del Regolamento Europeo UE n. 2016/679 esclusivamente nell'ambito della presente procedura;
10. che il soggetto ha preso visione e ha preso visione e accetta il Codice etico e di Comportamento dell’Università di Sassari, https://www.uniss.it/it/documentazione/codice-etico-e-di-comportamento-delluniversita-di-sassari;
11. che il soggetto si impegna, 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, nonché certificato medico rilasciato da medico competente (medico del lavoro, medico legale, igienista) attestante la idoneità all’esercizio della professione veterinaria.

# ALLEGA:

* + Curriculum Professionale sottoscritto e datato;
  + (Eventuali) Documenti e titoli presentati nel proprio interesse, datati e firmati;
  + Fotocopia documento d’identità, in corso di validità, del sottoscrittore
  + Patto di integrità compilato e sottoscritto

N.B. Nel caso in cui al presente modulo siano allegati ulteriori fogli, essi dovranno essere ugualmente datati e firmati.

Il soggetto, consapevole della responsabilità penale cui può andare incontro in caso di dichiarazione mendace o contenente dati non più rispondenti a verità (art. 76 D.P.R. n. 445/2000), sottoscrive il presente modello in data

Firma1

1 Deve essere allegata copia fotostatica di documento di identità, in corso di validità, del sottoscrittore, ex art. 38,

D.P.R. n.445/2000.