# 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 tecnici 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)**

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. che non sussistono i motivi di esclusione previsti dal Lgs. 36/2023 Codice dei Contratti Pubblici (94-95-96-97-98):
2. 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);
3. di essere in possesso dei requisiti di partecipazione di cui al presente avviso - art.3 relativi alla tipologia di servizio;
4. che non sussistono motivi ostativi all'esercizio della libera professione e alla stipula di contratti con la Pubblica Amministrazione;
5. di aver preso visione e accettazione, senza condizioni e riserve alcune di tutte le norme e disposizioni contenute nell’avviso in oggetto;
6. di autorizzare l'utilizzo della PEC, ai fini della trasmissione delle comunicazioni inerenti alla procedura oggetto della presente domanda;
7. 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;
8. di essere 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;
9. di aver preso visione e accettare il Codice etico e di Comportamento dell’Università di Sassari, https://www.uniss.it/it/documentazione/codice-etico-e-di-comportamento-delluniversita-di-sassari;
10. 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, 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 Allegato C;
  + Fotocopia documento d’identità, in corso di validità del sottoscritto
  + Patto di integrità compilato e sottoscritto

Il soggetto**[[1]](#footnote-1)** 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 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma per esteso1

1. **I**l presente documento può essere firmato digitalmente o, in alternativa, deve essere allegata copia fotostatica di documento di identità, in corso di validità, del sottoscrittore, ex art. 38, D.P.R. n.445/2000. [↑](#footnote-ref-1)