# ALLEGATO A

Al **COMUNE DI MARUGGIO**

Settore V-Polizia Locale

Via V. Emanuele 41

74020 Maruggio (Ta) Pec: [pm.comune.maruggio@pec.rupar.puglia.it](mailto:pm.comune.maruggio@pec.rupar.puglia.it)

Modulo di Dichiarazione sostitutiva redatta ai sensi del D.P.R. 28.12.2000 n. 445 e s.m.i., relativa all’Avviso pubblico avente ad oggetto: “**AFFIDAMENTO SERVIZIO DI PRONTO SOCCORSO H24 PER RICOVERO, MANTENIMENTO E CURA DI ANIMALI RANDAGI (CANI E GATTI), RINVENUTI FERITI NEL TERRITORIO COMUNALE”**

Il/La sottoscritto/a..................................................................................................

nato a ........................................................................ (.........) il

................................................codice fiscale residente

a...................................(.........)CAP…………..indirizzo………….......................................................

in qualità di …………………………………………………….della ……………………………………………………………

con sede e domicilio fiscale in………………………………………………………………………………………………

alla via…………………………………………………………………………. C.F…………………………………………………

P.I.…………………………………………………

TEL…………………………………………………

FAX………………………………. PEC………………………………………………………………………………………………

E MAIL…………………………………………………………………………………..

Iscritto all’ Albo professionale:

Ordine / Collegio ……………………………………………………………… Provincia di .............................

n. .............. dalla data ........................................

n. di posizione ENPAV …………………………………….

n. di matricola INPS…………………………………………

codice Ditta INAIL……………………………………………

# RECAPITI PER LE COMUNICAZIONI SCRITTE:

- sede legale:

indirizzo..........................................................................................n. civico ......... c.a.p. ……

Comune ................................................................................ ( )

− sede operativa (se diversa da sede legale): indirizzo……………………………………………………………..

Comune ................................................................................ ( )

PEC..................................................................................................

# CHIEDE

di poter partecipare alla procedura pubblica per l’affidamento del servizio di pronto soccorso h24 per il ricovero, mantenimento e cura di animali randagi (Cani e gatti), rinvenuti feriti e/o malati nel territorio comunale da garantire 365 giorni all’anno, 24 ore su 24 e, pertanto con la presente, sotto la propria diretta responsabilità ai sensi del D.P.R.

28.12.2000 n. 445 e s.m.i. e consapevole delle conseguenze in caso di dichiarazioni mendaci,

# DICHIARA

1. di essere in possesso della cittadinanza italiana o di uno degli stati membri della UE;
2. di godere dei diritti civili e politici;
3. di essere in possesso di laurea in medicina veterinaria;
4. di essere abilitato all’esercizio della relativa professione, oltre che essere iscritto al relativo albo professionale;
5. di essere iscritto all’ENPAV;
6. di essere iscritto alla C.C.I.I.A.A. della provincia in cui ha sede;
7. di essere iscritto al portale della CUC Montedoro;
8. che non sussistono , né sono sussistiti nell’anno antecedente alla data del bando di gara, i “Motivi di esclusione” previsti dall’art. 94 e ss D. Lgs. 36/2023 e s.m.i. in tema di contratti pubblici relativi a lavori , servizi e forniture;
9. di svolgere il servizio di pronto soccorso veterinario 365 giorni all’anno, 24 ore su 24;
10. di essere munito di un reparto degenza infettivi,
11. di effettuare interventi di alta specializzazione chirurgica o cure di patologie gravi, nonché tutte le altre pratiche e cure escluse dai compiti propri del servizio veterinario regionale;
12. di avere disponibilità di una sala attrezzata per intervenire chirurgicamente nelle situazioni di urgenza,
13. di smaltire le carcasse degli animali in caso di decesso;
14. di poter fornire un numero telefonico per la reperibilità H24;
15. di intervenire in loco per il recupero e trasporto in clinica dei gatti malati e/o feriti;
16. di effettuare microchippatura dei gatti recuperati e trasportati;
17. di provvedere alla cura dei cani malati e/o feriti ,accompagnati in clinica dai rappresentanti del servizio veterinario ASL con propri mezzi;

.................................................

(Luogo e data)

FIRMA ……………………………………………………

FIRMA ……………………………………………………

***ALLA PRESENTE MANIFESTAZIONE DEVE ESSERE ALLEGATA FOTOCOPIA DI UN DOCUMENTO DI IDENTITÀ IN CORSO DI VALIDITÀ DEL DICHIARANTE E DEGLI EVENTUALI ALTRI FIRMATARI, SIA NEL CASO DI FIRMA OLOGRAFA CHE NEL CASO DI FIRMA DIGITALE. IL MANCATO INVIO DI DETTO DOCUMENTO COSTITUISCE MOTIVO DI ESCLUSIONE***

***N.B. LE CASELLE NON BARRATE VERRANNO CONSIDERATE COME DICHIARAZIONI NON EFFETTUATE.***

*Ai sensi del D. Lgs. n. 196/2003 (Codice Privacy) e del Reg. (UE) 2016/679 si informa che:*

1. *le finalità e le modalità di trattamento cui sono destinati i dati raccolti ineriscono al procedimento in oggetto;*
2. *il conferimento dei dati costituisce presupposto necessario per la partecipazione alla presente procedura;*
3. *l’eventuale rifiuto a rispondere comporta esclusione dal procedimento in oggetto;*
4. *titolare del trattamento dei dati è il Comune di Maruggio.*

# Allegati:

**Documento di riconoscimento in corso di validità**