FAC-SIMILE DI DOMANDA DI PARTECIPAZIONE

Al Comune di Capurso

IV Settore – Vigilanza

Largo San Francesco, 22 – 70010 Capurso (BA)

PEC: polizia.locale.comunecapurso@pec.it

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, C.F. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, residente in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, n. \_\_\_\_\_,

Telefono: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Email: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Iscritto all'Albo dei Medici Veterinari di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ al n. \_\_\_\_\_\_\_\_,

CHIEDE

di partecipare alla manifestazione di interesse per l’individuazione di medici veterinari da invitare alla successiva procedura di richiesta di offerta (RDO), per la stipula di un accordo quadro biennale relativo a prestazioni veterinarie connesse al fenomeno del randagismo animale, ai sensi dell’avviso pubblico approvato con Determinazione Dirigenziale n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

DICHIARA

- di essere in possesso dei requisiti generali e di idoneità professionale previsti dalla normativa vigente;

- di essere regolarmente iscritto all’Albo dei Medici Veterinari;

- di non trovarsi in alcuna delle cause di esclusione previste dall’art. 94 del D.Lgs. 36/2023;

- di essere disponibile a garantire tutte le prestazioni indicate nell’avviso, incluse sterilizzazioni, microchippature, trattamenti antiparassitari, visite cliniche, interventi chirurgici (bassa, media, alta complessità), recupero, trasporto e reimmissione sul territorio;

- di disporre di una clinica/ambulatorio atto a garantire nel caso la degenza degli animali;

- di garantire un servizio di pronta reperibilità in caso di interventi urgenti;

- di essere consapevole che il rapporto potrà essere risolto in caso di sopravvenienza di disposizioni regionali, ASL o attivazione del canile sanitario;

- di essere iscritto (oppure si impegna ad iscriversi) all’Albo Fornitori del Comune di Capurso sulla piattaforma comunecapurso.traspare.com;

- di essere consapevole che l’importo complessivo dell’accordo quadro, pari a € 22.000,00, si intende comprensivo di IVA laddove dovuta e rivalsa previdenziale ENPAV.

Allega:

1. Copia documento d’identità in corso di validità;

2. Certificato/iscrizione Albo Medici Veterinari.

Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Allegare copia fronte-retro del documento d’identità)