

Allegato B – Per il RAPPRESENTANTE LEGALE

FAC SIMILE DI DOMANDA (da compilarsi su carta libera)

Spett.le Città di Fiumicino
Area Tutela Ambientale
Ufficio Diritti degli Animali
Via della Scafa, 46
00054 – Fiumicino (Roma)
PEC:
protocollo.generale@pec.comune.fiumicino.rm.it

.....I.....sottoscritt....., C.F.....

CHIEDE

di essere ammess.... a partecipare all'Avviso pubblico per la formazione di **"Albo di Medici Veterinari, singoli o associati in strutture medico-veterinarie, operanti in territorio comunale e interessati all'affidamento di incarichi diretti, art. 50, comma 1, lett. b) del D. Lgs. n. 36/2023, relativi a prestazione medico-veterinarie nei confronti degli animali d'affezione di proprietà di privati cittadini residenti nel Comune di Fiumicino e delle associazioni di protezione civile e su quelli accuditi da enti e associazioni per la tutela degli animali"**.

.....I..... sottoscritt....., consapevole delle responsabilità penali stabilite dalla legge per false attestazioni e mendaci dichiarazioni, ai sensi degli artt. 71 e 76 D.P.R. 445/2000, in qualità di Rappresentante Legale della _____ dichiara quanto segue:

- di essere nat.... ail.....;
- di essere residente in: Via/piazzan.....
C.A.P.....Città.....tel.....;
- di essere cittadin..._____;
- di non essere stat... destituit... o dispensat.... dall'impiego presso una Pubblica Amministrazione;
- di non essere stat... dichiarat... decadut... dall'impiego presso una Pubblica Amministrazione per avere conseguito dolosamente la nomina mediante la produzione di documenti falsi o viziati da invalidità non sanabile;
- di non essere stat...interdett...dai Pubblici uffici a seguito di sentenza passata in giudicato;
- di non aver riportato condanne penali e di non avere procedimenti penali pendenti; (qualora siano state riportate condanne penali o siano pendenti procedimenti penali, devono essere indicati gli estremi della condanna riportata o del procedimento penale pendente, come indicati dalle risultanze documentali dei competenti uffici giudiziari.....);
- di non essere in conflitto di interessi con l'Amministrazione comunale o di non aver demeritato in precedenti incarichi;

- di non aver riportato **condanna per i reati in danno agli animali**.

I... sottoscritt... dichiara di aver preso visione e di accettare integralmente le clausole contenute nell'avviso pubblicato dall'Amministrazione comunale di Fiumicino ivi compresa quella relativa al trattamento dei dati personali ai sensi del D.Lgs. n.196/2003.

Comunica che l'indirizzo al quale deve essere inviata ogni necessaria comunicazione è il seguente

.....

Mail....., PEC

Tel.

Allega alla presente, a pena di esclusione, i seguenti documenti in formato pdf:

a) Dichiarazione del Direttore Sanitario

b) *Curriculum Vitae* del **Direttore Sanitario** in formato europeo debitamente firmato e datato che evidenzi il possesso di conoscenze, capacità professionali e competenze idonee allo svolgimento dell'incarico;

c) Fotocopia del documento di riconoscimento in corso di validità.

Data.....

Firma
