

ISTANZA

AL COMUNE DI MISTERBIANCO
Settore 07 Settore – Cura e Servizi del Territorio
pec protocollo.misterbianco@pec.it

OGGETTO: COSTITUZIONE DI UN ELENCO DI MEDICI VETERINARI AI SENSI DELL'ART. 5 DEL REGOLAMENTO PER LA CONCESSIONE DI CONTRIBUTI FINALIZZATI AL CONTROLLO DELLE NASCITE DEI CANI DI PROPRIETA'

Il Sottoscritto/a _____ nato/a a _____
Prov. (____), il ____/____/____ e residente a _____ Prov.(____)
Via/Piazza _____
n° _____ telefono/cell. _____ pec _____
C.F. _____ P.IVA _____

in qualità di medico veterinario

CHIEDE

di essere inserito nell'elenco dei medici veterinari di cui all'oggetto, per l'effettuazione di interventi di sterilizzazione canina da effettuarsi sui cani padronali che saranno individuati mediante apposito avviso dal Comune di Misterbianco.

A tal fine, consapevole delle responsabilità e delle sanzioni penali previste dagli artt. 75 e 765 del DPR 445/2000 per false attestazioni e dichiarazioni mendaci e sotto la propria responsabilità dichiara:

Di essere iscritto all'Ordine dei Medici Veterinari della Provincia di _____
al nr di iscrizione _____ dal _____;

Di essere in regola con l'iscrizione e la contribuzione all'ENPAV;

Di essere in possesso dell'accreditamento regionale ai fini dell'anagrafe canina;

Di disporre nell'ambito del territorio della provincia di Catania di una struttura medico - veterinaria dotata di un locale per la chirurgia di che trattasi sito in _____

Via _____ n. _____ tel _____
e-mail/pec _____;

Autorizzazione sanitaria n. _____ del _____

Di non essere dipendente pubblico;

Di non trovarsi in una delle condizioni di incapacità a contrattare con la Pubblica amministrazione previste dall'art. 32 ter del Codice penale e dall'art. 80 del D. lgs. 50/2016;

SI IMPEGNA A

1	Verificare mediante lettura del Microchip che si tratti dell'esemplare indicato dall'Amministrazione per la sterilizzazione
2	Verificare lo stato di salute dell'animale da sterilizzare
3	Effettuare sotto la propria responsabilità tutti gli atti preparatori all'intervento di sterilizzazione
4	Provvedere alla compilazione della scheda di accompagnamento dell'animale, redatta su un modello che verrà fornito dall'Amministrazione Comunale

5	Effettuare gli interventi di sterilizzazione esclusivamente per cani femmine: rientra nella discrezionalità del medico veterinario verificare nel caso in cui l'utero dovesse presentare delle alterazioni anatomico-patologiche, la necessità di procedere alternativamente alla ovariectomia, o alla ovario isterectomia con anestesia.
6	Emettere entro 30 giorni dall'intervento la relativa fattura al Comune di Misterbianco, corredata dai moduli di cui al punto 4 sottoscritti anche dal proprietario dell'animale.
7	Impegnarsi ad effettuare tutte le sterilizzazioni che saranno richieste dal civico Ente (fino ad un max di 50) <input type="checkbox"/> al costo onnicomprensivo di Euro 150,00 al lordo di oneri previdenziali e imposte <input type="checkbox"/> al costo onnicomprensivo di Euro _____ al lordo di oneri previdenziali e imposte, del quale € 150,00 al lordo di oneri previdenziali e imposte, sono a carico dell'Ente, la parte eccedente gli € 150,00 è a carico dell'utente;
8	Impegnarsi ad effettuare tutte le sterilizzazioni che saranno richieste dal civico Ente (fino ad un max di 50) entro il 31/12/2020
9	Di nulla pretendere, dal Comune di Misterbianco o dal proprietario del cane, qualora, verificato lo stato di salute dell'animale, non lo ritenga idoneo all'intervento. In tal caso, restituito l'animale al proprietario dovrà dare comunicazione all'Amministrazione Comunale del mancato intervento, per consentire lo scorrimento della graduatoria.

chiede che ogni comunicazione relativa al presente avviso venga inviata al seguente indirizzo pec:

_____@_____

Autorizza la pubblicazione dei seguenti dati nell'elenco dei veterinari di cui all'art. 5 del regolamento:

Ragione Sociale, sede e recapiti dell'ambulatorio, costo onnicomprensivo dell'intervento al lordo di oneri previdenziali e imposte

DICHIARA

che nessuna pretesa potrà essere avanzata nei confronti dell'Ente in caso di mancato pagamento da parte dell'utente della quota a proprio carico.

ALLEGATI

La presente domanda, sottoscritta digitalmente dal medico veterinario richiedente, dovrà essere inviata a mezzo posta elettronica certificata (PEC) all'indirizzo: protocollo.misterbianco@pec.it **entro le ore 10 del 15 ottobre 2020.**

Alla domanda, oltre alla copia del documento di riconoscimento in corso di validità del dichiarante, dovranno essere necessariamente allegati e debitamente compilati tutti gli allegati sotto indicati:

- Dichiarazione sostitutiva, ai sensi degli art.46 e 47 del DPR 445/2000, a firma del richiedente con allegata fotocopia del documento di riconoscimento, inerente il possesso dei requisiti di ordine generale per la stipula dei contratti pubblici di cui all'art. 80 del D.Lgs. 50/2016 (Allegato 1);
- Dichiarazione antimafia redatta dai soggetti di cui all'art. 85 del D.lgs. 159/2011 e ss.mm.ii., e riferita ai loro familiari conviventi (Allegato n. 2).

Copia del contratto e/o scrittura privata sottoscritto con il Direttore Sanitario della struttura indicata che disciplini le modalità di utilizzo della stessa in caso di affidamento dell'incarico (solo in caso non si abbia la titolarità dell'ambulatorio).

Il possesso e l'indicazione, in fase di iscrizione, di una casella PEC sono obbligatori al fine di garantire la massima certezza al flusso delle comunicazioni.

Luogo e data

Firma _____