

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE

OGGETTO: MANIFESTAZIONE DI INTERESSE finalizzata all'individuazione di n. 1 medico veterinario, per la costituzione della Commissione medico-veterinaria prevista dal Regolamento Capitolino per la Disciplina degli Autoservizi Pubblici non di linea, approvato con deliberazione di Assemblea Capitolina n. 68 dell'8/9 novembre 2011 finalizzata al rilascio delle licenze.

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

CHIEDE

di essere ammess... a partecipare alla **MANIFESTAZIONE DI INTERESSE finalizzata all'individuazione di n. 1 medico veterinario, per la costituzione della Commissione medico-veterinaria prevista dal Regolamento Capitolino per la Disciplina degli Autoservizi Pubblici non di linea, approvato con deliberazione di Assemblea Capitolina n. 68 dell'8/9 novembre 2011 finalizzata al rilascio delle licenze.**

.....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, dichiara quanto segue:

• di essere nat.... ail.....;

• di essere residente in: Via/piazzan.....

C.A.P.....Città.....tel./cell.....;

• di essere cittadin... italian.....;

• di essere in possesso:

a) del diploma di laurea in Medicina Veterinaria conseguito il.....

presso l'Università dicon punteggio di

b) di essere abilitato/a all'esercizio della professione di Medico Veterinario, dal

c) di essere iscritto/a all'Ordine dei Medici Veterinari della provincia didal.....

tessera n.....

d) di essere specializzato in medicina e chirurgia del cavallo o equipollenti presso.....;

• di non essere stat... destituit... o dispensat.... dall'impiego presso una Pubblica Amministrazione;

• di non essere stat... dichiarat... decadut... dall'impiego 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 stato inibito per legge o per provvedimento disciplinare all'esercizio della libera professione;
- di non essere in conflitto di interessi con l'Amministrazione comunale o di non aver demeritato in precedenti incarichi;
- di non aver riportato **condanna anche non passata in giudicato 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 Roma 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./Cell.

Allega alla presente, a pena di esclusione i seguenti documenti in formato pdf, sottoscritti **digitalmente**;

- Curriculum vitae in formato europeo debitamente firmato e datato che evidenzi il possesso di conoscenze, capacità professionali e competenze idonee allo svolgimento dell'incarico oggetto del presente avviso pubblico;
- Elenco dettagliato delle attività professionali svolte, corredato da specifica indicazione delle strutture pubbliche e/o di soggetti privati committenti (all. 2), con allegata documentazione;
- Informativa privacy Ambiente ed Ecologia (all. 3)
- "Patto di Integrità di Roma Capitale, degli Enti che fanno parte del Gruppo Roma Capitale e di tutti gli organismi partecipati" - Allegato n. 5 alla Sottosezione 2.3) "Rischi corruttivi e trasparenza" della Sezione 2 "Valore pubblico, performance e anticorruzione" del Piano Integrato di Attività e Organizzazione (PIAO) 2023-2025, approvato con la deliberazione della Giunta Capitolina n. 154 del 4 maggio 2023, (all. 4)
- DGUE (all. 5)

Data.....

Firma

Allegato Documento di riconoscimento:

Tipo:n.....rilasciato da.....

Data di scadenza: