

**MODELLO A – presentazione candidatura**

**Al Comune di Portomaggiore**

Piazza Umberto I° n. 5

44015 Portomaggiore (Fe)

[comune.portomaggiore@legalmail.it](mailto:comune.portomaggiore@legalmail.it)

**OGGETTO: AVVISO DI MANIFESTAZIONE DI INTERESSE** finalizzata a reperire operatori economici a cui richiedere preventivo su piattaforma telematica SATER (Sistema Acquisti Telematici Emilia-Romagna) per l'affidamento diretto del **servizio veterinario e tenuta registro stupefacenti**, da svolgere presso il canile intercomunale di Portomaggiore dal **01 aprile 2022 al 31 marzo 2025**

Il sottoscritto: \_\_\_\_\_

nato il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_

in qualità (carica sociale) \_\_\_\_\_

dell'Impresa \_\_\_\_\_

con sede in \_\_\_\_\_

codice fiscale \_\_\_\_\_

P. IVA \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_

E-mail \_\_\_\_\_

PEC \_\_\_\_\_

Visto l'avviso pubblico relativo al servizio in oggetto, manifesta il proprio interesse a ricevere richiesta di preventivo come:

- Libero professionista
- Impresa Singola
- Consorzio (che si riserva di indicare la o le impresa/e consorziata/e in sede di offerta)
- Impresa Capogruppo di raggruppamento temporaneo da costituire con i seguenti soggetti:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

A tal fine, ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR 28 dicembre 2000, n. 445, in nome proprio

e per conto dei soggetti di cui all'art. 80 comma 3 del D. Lgs.50/2016,

### DICHIARA

**1)** di non trovarsi nelle condizioni di esclusione dalla partecipazione a procedure di appalto di cui all'art. 80 del D. Lgs. 50/2016;

**2)** di essere iscritto nel registro delle Imprese della Camera di Commercio, Industria, Agricoltura, Artigianato di \_\_\_\_\_ ed attesta i seguenti dati: *(da compilare solo nel caso di imprese)*

Esatta ragione sociale \_\_\_\_\_

N. e data iscrizione alla CCIAA \_\_\_\_\_

Forma giuridica \_\_\_\_\_;

Di essere iscritto nel Registro delle Onlus presso la Direzione Regionale Agenzia Entrate del \_\_\_\_\_, Posizione n. \_\_\_\_\_, a decorrere dal \_\_\_\_\_;

Di essere iscritto all'Albo delle Società Cooperative, tenuto presso il Ministero dello Sviluppo Economico (barrare se non interessa) Sede provinciale di \_\_\_\_\_, Posizione n. \_\_\_\_\_, a decorrere dal \_\_\_\_\_ registro \_\_\_\_\_;

**3)** di essere iscritto all'Albo dei Medici Veterinari n. \_\_\_\_\_ della provincia di \_\_\_\_\_

Di essere in possesso della laurea magistrale a ciclo unico in Medicina Veterinaria - Classe LM-42 o altro titolo di laurea equipollente (D.M. 509/99 e D.M. 270/04) conseguito presso l'Università degli Studi di \_\_\_\_\_;

**4)** che i dati identificativi dei soggetti di cui all'art.80, comma 3 del Codice sono i seguenti: (replicare per quante volte necessario)

Cognome e nome	Data e luogo di nascita	Codice fiscale	Comune di residenza

(*prima alternativa*) che, per sé, non sussistono le cause di esclusione di cui all'art. 80, commi 1, 2, 4 e 5 del D. Lgs. n. 50/2016 e s.m.i. e, per quanto a conoscenza, a carico dei soggetti di cui sopra, non sussistono le cause di esclusione di cui all'art. 80, commi 1 e 2 del D. Lgs. n. 50/2016 e s.m.i.

Oppure (*indicare eventuali circostanze diverse*)

(*seconda alternativa*) che per sé sussiste:

---

---

---

---

---

che, per quanto a conoscenza, a carico dei soggetti di cui all'art. 80, comma 3 del D. Lgs. n. 50/2016 e s.m.i. sussiste (*indicare nominativo, carica e condanna*):

---

---

---

---

---

*(l'operatore economico è tenuto ad indicare tutte le condanne riportate, ivi comprese quelle per le quali abbia beneficiato della non menzione. Si precisa che, ai sensi dell'art.80, comma 3, del D. Lgs. n.50/2016, non è tenuto ad indicare le condanne per reati depenalizzati ovvero dichiarati estinti dopo la condanna stessa, né le condanne revocate, né quelle per le quali è intervenuta la riabilitazione, né i casi di condanna ad una pena accessoria perpetua dichiarata estinta ai sensi dell'art. 179 settimo comma del codice penale);*

**4)** che l'impresa possiede i criteri selettivi di **capacità tecnico-professionale** così come indicati nella manifestazione d'interesse e di seguito descritti:

- ⇒ possesso di comprovata esperienza professionale di almeno **24 mesi** presso canili pubblici sanitari o ospedali veterinari o cliniche veterinarie complesse nell'esercizio dell'attività veterinaria e in particolare nelle specialità del triage **con presentazione di idoneo curriculum vitae**;
- ⇒ possesso di Partita IVA n° \_\_\_\_\_;
- ⇒ possesso di Polizza assicurativa ai sensi dell'art. 5 del DPR 137/2012;
- ⇒ possesso di capacità tecnico-professionale adeguata e delle necessarie risorse umane, materiali per una regolare esecuzione delle prestazioni in oggetto.

⇒ disponibilità di un ambulatorio (proprio o messo a disposizione da altro medico veterinario) ubicato in comune di \_\_\_\_\_  
via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_.

**5)** di essere registrato o registrarsi entro la data di scadenza del presente avviso, alla piattaforma telematica di gara raggiungibile all'indirizzo [https://piattaformaintercenter.regione.emilia-romagna.it/portale\\_ic/](https://piattaformaintercenter.regione.emilia-romagna.it/portale_ic/);

**6)** di avere preso conoscenza della tipologia di servizi e dei requisiti richiesti per il loro affidamento e la successiva esecuzione e di avere preso conoscenza delle particolari condizioni espresse nell'Avviso di indagine di mercato;

LUOGO e DATA

FIRMA

*Si allega:*

⇒ *Copia fotostatica del documento di identità del sottoscrittore*

⇒ *Copia firmata del curriculum*

*I dati personali relativi alle imprese partecipanti verranno trattati ai sensi del Regolamento UE 2016/279 e, per quanto ancora attualmente in vigore, del D.lgs. n. 196/2003. Si informa che i dati dichiarati saranno utilizzati dalla stazione appaltante solamente per l'istruttoria delle istanze presentate e per le formalità ad essa connesse.*