

Al Comune di Trieste  
Area Innovazione e Sviluppo Economico  
Ufficio Mercati  
Piazza Unità d' Italia 4  
34121 TRIESTE

**Oggetto: istanza di ammissione alla procedura comparativa per il conferimento di incarichi di consulenza e assistenza ad un TEAM di Veterinari (composto da due o più professionisti) ai fini della redazione del Piano di Autocontrollo Igienico Sanitario (HACCP) relativamente alla struttura mercatale del Mercato Ittico all'Ingrosso di Trieste e le correlate attività gestionali per il triennio 2016-2018.**

**DOMANDA DI PARTECIPAZIONE ALLA PROCEDURA IN OGGETTO DA PARTE DEL TEAM**

**COMPOSIZIONE TEAM E RELATIVA RIPARTIZIONE PERCENTUALE DELLE ATTIVITÀ:**

- (cognome, nome) \_\_\_\_\_ (% ripartizione) \_\_\_\_\_ ;
- (cognome, nome) \_\_\_\_\_ (% ripartizione) \_\_\_\_\_ ;
- (cognome, nome) \_\_\_\_\_ (% ripartizione) \_\_\_\_\_ ;
- (cognome, nome) \_\_\_\_\_ (% ripartizione) \_\_\_\_\_ ;
- (cognome, nome) \_\_\_\_\_ (% ripartizione) \_\_\_\_\_ ;

**SOTTOSCRIZIONE DA PARTE DI TUTTI I COMPONENTI DEL TEAM (firma leggibile):**

- \_\_\_\_\_ ;
- \_\_\_\_\_ ;
- \_\_\_\_\_ ;
- \_\_\_\_\_ ;
- \_\_\_\_\_ ;

NB:

Allegati alla presente domanda si trasmettono n° \_\_\_\_\_ schede individuali di ciascun candidato debitamente sottoscritte e il **Progetto proposto** dal team.

**PARTE INDIVIDUALE A CURA DI CIASCUN COMPONENTE DEL TEAM**

**Il/la sottoscritto/a:**

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_  
nato/a a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_  
il \_\_\_\_\_ Cod. Fisc. \_\_\_\_\_  
residente in \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_  
via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ cap \_\_\_\_\_  
recapito telefonico \_\_\_\_\_  
e-mail \_\_\_\_\_

Recapito da indicare per ricevere le comunicazioni relative alla presente selezione (se non coincide con la residenza):

Comune \_\_\_\_\_ Prov \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_  
n. \_\_\_\_\_ cap \_\_\_\_\_  
telefono \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

di essere ammesso/a a partecipare alla selezione in oggetto.

A tal fine, consapevole delle sanzioni penali previste per il caso di dichiarazioni mendaci, ai sensi e per gli effetti di cui agli artt. 46 e 47 del DPR 445/2000,

**DICHIARA**

(barrare la casella che interessa)

di essere in possesso del diploma di laurea in veterinaria del vecchio ordinamento e ogni altro diploma dichiarato equipollente secondo la vigente normativa, oppure laurea specialistica in una delle seguenti classi del nuovo ordinamento (come da Decreto Interministeriale 5 maggio 2004): CLS 47/S, classe delle lauree specialistiche in Medicina Veterinaria.

di essere in possesso dell'abilitazione all'esercizio della professione di \_\_\_\_\_ conseguita a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_;

di essere iscritto/a all'Albo professionale dell'Ordine dei Medici Veterinari della Provincia di \_\_\_\_\_ con n° iscrizione \_\_\_\_\_;

di essere in possesso dell'esperienza richiesta acquisita in precedenti collaborazioni presso strutture operanti specificatamente nel settore ittico nella redazione del Piano di autocontrollo igienico sanitario (HACCP) e relativa gestione documentata dal curriculum vitae allegato;

di essere cittadino/a italiano/a

*oppure:*

di essere cittadino/a di uno degli Stati membri dell'Unione Europea (indicare quale): \_\_\_\_\_;

di godere dei diritti civili e politici:

di non aver riportato condanne penali e di non essere destinatario/a di provvedimenti che riguardano l'applicazione di misure di prevenzione, di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziale ai sensi della vigente normativa;

*oppure:*

di aver riportato condanne penali e/o essere destinatario/a di provvedimenti che riguardano l'applicazione di misure di prevenzione, di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziale per i quali sono intervenute pronunce di riabilitazione e/o estinzione;

di non essere a conoscenza di procedimenti penali e/o procedimenti amministrativi pendenti a proprio carico presso l'Autorità giudiziaria di qualsiasi grado, italiana o estera;

di non essere stato/a destituito/a né dichiarato/a decaduto/a da un impiego presso una pubblica amministrazione;

di non avere in corso situazioni che possano configurare motivi di incompatibilità legati ad interessi di qualsiasi natura con riferimento all'oggetto dell'incarico;

(*solo per i cittadini non italiani appartenenti ad uno degli stati membri dell'Unione Europea*) di avere adeguata conoscenza della lingua italiana;

che non sussistono cause limitative della capacità di sottoscrivere contratti con la pubblica amministrazione e della capacità di espletare l'incarico oggetto della selezione, ivi comprese le limitazioni dei soggetti, già lavoratori privati o pubblici collocati in quiescenza, ai sensi dell'art.5, comma 9 del D.L. 6 luglio 2012, n.95, convertito con modificazioni dalla legge 7 agosto 2012, n.135, come modificato dalla legge 114/2014;

di non prestare servizio presso pubbliche amministrazioni ovvero di prestare servizio presso (specificare l'amministrazione di appartenenza):

\_\_\_\_\_;

**oppure:**

di prestare servizio presso \_\_\_\_\_  
e di essere autorizzato all'esercizio della libera professione in base a  
\_\_\_\_\_ (citare gli estremi dell'atto  
amministrativo o della norma di legge);

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

**Allegati:**

- 1) il curriculum vitae;
- 2) fotocopia di un documento di riconoscimento in corso di validità.

**II/La sottoscritto/a dichiara, infine:**

- di avere preso visione e di accettare in modo pieno ed incondizionato le disposizioni e le clausole contenute nell'avviso di selezione e nello schema di contratto;
- che le informazioni contenute nel curriculum vitae allegato corrispondono al vero;
- di dare il proprio consenso per l'uso, la comunicazione, la diffusione dei propri dati personali esclusivamente per i trattamenti relativi all'espletamento del procedimento amministrativo della presente selezione, nel rispetto del D.Lgs. 196/2003;
- di essere informato/a, ai sensi e per gli effetti dell'art. 13 del D.Lgs. 196/2003, che i dati personali raccolti sono obbligatori per il corretto svolgimento dell'istruttoria e saranno trattati, anche come strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa;
- di essere a conoscenza che il Comune di Trieste non assume alcuna responsabilità per il caso di dispersione di comunicazione dipendente da inesatta indicazione del recapito o da mancata o tardiva comunicazione del cambiamento di indirizzo, né per eventuali disguidi postali o telegrafici non imputabili a colpa dell'Amministrazione stessa.

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

### **Informativa ai sensi del D.Lgs. 30-6-2003 n. 196, art. 13**

I dati personali dell'interessato sono utilizzati esclusivamente ai fini del procedimento amministrativo per il quale sono stati rilasciati e vengono conservati in archivi informatici e cartacei.

Il conferimento dei dati è obbligatorio ai fini della gestione del procedimento di gara e di appalto della fornitura o del servizio.

La mancanza o l'incompletezza dei dati personali nella dichiarazione costituisce impedimento allastipula del contratto e comporta la revoca dell'aggiudicazione, qualora già comunicata e formalizzata in atti.

Il titolare del trattamento dei dati personali è il Sindaco del Comune di Trieste.

I dati potranno essere comunicati e accessibili agli uffici pubblici del Comune di Trieste e ad altri soggetti pubblici e privati in relazione alla gestione del procedimento amministrativo di gara, agli obblighi di trasparenza e monitoraggio ed al controllo dei requisiti dichiarati dall'aggiudicatario.

Il dichiarante potrà avvalersi del diritto di accesso ai dati personali e degli altri diritti previsti dall'articolo 7 del decreto legislativo 30 giugno 2003, n. 196, avanzando richiesta al responsabile del trattamento dei dati personali, che è il direttore dell' Area Innovazione e Sviluppo del Comune di Trieste: ing. Lorenzo Bandelli (tel. 0406754837 – mail: [lorenzo.bandelli@comune.trieste.it](mailto:lorenzo.bandelli@comune.trieste.it)).